වාර්ෂික කාර්යසාධන වාර්තාව
வருடாந்த செயலாற்றுகை அறிக்கை
Annual Performance Report
2020

ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය
மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை இராஜாங்க அமைச்சு
State Ministry of Production, Supply & Regulation of Pharmaceuticals

වාර්ෂික කාර්යසාධන වාර්තාව

2020

ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන
රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය

පටුන

1 පරිච්ඡේදය - ආයතනික පැතිකඩ / ක්‍රියාවට නැංවීමේ සාරාංශය **5**

1.1 හැඳින්වීම 5

1.2 ආයතනයේ දැක්ම, මෙහෙවර, අරමුණු 6

1.3 ප්‍රධාන කාර්යයන් 7

1.4 සංවිධාන සටහන 8

1.5 අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින දෙපාර්තමේන්තු හා ආයතන 9

2 පරිච්ඡේදය - ප්‍රගතිය හා ඉදිරි දැක්ම **22**

3 පරිච්ඡේදය - 2020/12/31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වන සමස්ත මූල්‍ය කාර්ය සාධනය **25**

3.1 මූල්‍ය කාර්ය සාධන ප්‍රකාශය 25

3.2 මූල්‍ය තත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශය 27

3.3 මුදල් ප්‍රවාහ පිළිබඳ ප්‍රකාශය 28

3.4 මූල්‍ය නොවන වත්කම් 30

3.5 විගණකාධිපතිවරයාගේ වාර්තාව 33

4 පරිච්ඡේදය - කාර්යසාධන දර්ශක **52**

4.1 ආයතනයේ කාර්යසාධන දර්ශක 52

5 පරිච්ඡේදය - තිරසාර සංවර්ධන අරමුණු (SDG) සපුරා ගැනීමේ කාර්ය සාධනය 55

6 පරිච්ඡේදය - මානව සම්පත් පැතිකඩ **57**

6.1 සේවක සංඛ්‍යා කළමනාකරණය 57

7 පරිච්ඡේදය - අනුකූලතා වාර්තාව **58**

1 පරිච්ඡේදය

ආයතනික පැතිකඩ / ක්‍රියාවට නැංවීමේ සාරාංශය

1.1 හැඳින්වීම

සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජනතාවක් බිහි කිරීම සඳහා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අවශ්‍ය වන්නා වූ ගුණාත්මක හා ප්‍රමිතිගත ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම හා නියාමනය සිදු කිරීම ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධාන වගකීම වේ. නිසි ප්‍රමිතියෙන් තොර බාල ඖෂධ ලංකාවට ආනයනය කිරීම සම්පූර්ණයෙන් තහනම් කිරීමට පියවර ගැනීම හා ජාත්‍යන්තර ප්‍රමිතීන්ට අනුව රට තුළ නිෂ්පාදනය කළ හැකි සියලුම ඖෂධ හා ඒ ආශ්‍රිත උපකරණ මෙරට තුළම නිෂ්පාදනය කිරීමට අවශ්‍ය පියවර ගැනීම මෙම රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රමුඛ වගකීමක් වේ. ඒ අනුව දේශීය හා විදේශීය ආයෝජකයන් දිරිගැන්වීම හරහා ජාත්‍යන්තර ප්‍රමිතීන්ට අනුව රට තුළ නිෂ්පාදනය කල හැකි සියලුම ඖෂධ ශ්‍රී ලංකාව තුළම නිෂ්පාදනය කර ඖෂධ ආනයනය සඳහා වැය වන විදේශ විනිමය අවම කර ප්‍රමිතියෙන් උසස් ඖෂධ සහනදායි මිලට ජනතාවට ලබා දීමේ ක්‍රමෝපායක් ලෙස "ඖෂධ නිෂ්පාදන කලාප" මෙරට පිහිටුවීමට දැනටමත් කටයුතු ආරම්භ කර ඇත. ඒ තුළින් වර්ෂ 2025 වනවිට මෙරට ඖෂධ අවශ්‍යතාවයෙන් 60% ක් මෙරට තුළදීම නිෂ්පාදනය කිරීමට සැලසුම් කර ඇත.

තවද වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය හරහා සියලුම රෝහල් සඳහා ගුණාත්මක ඖෂධ ප්‍රමාදයකින් තොරව නිසි වේලාවට ලබා දීම සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු මෙම රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් සිදු කරනු ලබයි. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ ප්‍රමිතීන්ට අනුකූලව ඖෂධවල ගුණාත්මකභාවය නියාමනය කිරීම මෙම රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සෘජු අධීක්ෂණය යටතේ සිදු කරනු ලබයි.

ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ගැසට් අංක 2187/27 දරණ 2020 අගෝස්තු 09 දිනැති අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රය ප්‍රකාරව ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය පිහිටුවන ලදී.

1.2 ආයතනයේ දැක්ම, මෙහෙවර, අරමුණු

ආයතනික දැක්ම

උසස් ගුණාත්මක බවින් යුත් ඖෂධ නිෂ්පාදනය,
සැපයීම හා නියාමනය තුළින්
සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජාතියක් බිහි කිරීම.

ආයතනික මෙහෙවර

ඖෂධ නිෂ්පාදනය සහ සැපයීම ප්‍රවර්ධනය කිරීමට
අවශ්‍ය ප්‍රතිපත්ති සම්පාදනය හා සැලසුම්
සකස් කිරීම මෙන්ම ඖෂධවල ගුණාත්මක බව
නියාමනය කිරීම සහ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ආයතන
සඳහා නිසි කලට ඖෂධ සැපයීම මගින්
ඉහළ සෞඛ්‍ය මට්ටමකට ළඟා වීම.

1.3 ප්‍රධාන කාර්යයන්

- ඖෂධවල ගුණාත්මකභාවය තහවුරු කිරීම සඳහා ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ නිර්දේශ වලට යටත්ව රසායනාගාර පහසුකම් පුළුල් කිරීම.

- ප්‍රමිතියෙන් යුත් ඖෂධ නිෂ්පාදනය, ආනයනය හා වෙළඳපළ තුළ පාරිභෝගික සුරක්ෂිතතාව ආරක්ෂා වන පරිදි මිල ගණන් ක්‍රියාත්මක කරවීමත්, ඖෂධ වෙළඳපොළ තුළ ඒකාධිකාරය වැළැක්වීම සඳහා සහ ප්‍රමිතියෙන් යුත් ඖෂධ වෙළඳසැල් ප්‍රවර්ධනය සඳහා නියාමන ක්‍රමවේදයක් සකස් කිරීම.

- ඖෂධ නිෂ්පාදනය සඳහා දේශීය ව්‍යාපාරිකයන් හා ආයෝජන දිරිගැන්වීමේ ක්‍රමෝපායක් සකස් කිරීම.

1.4 සංවිධාන සටහන

සේවක වර්ගය	තනතුර	අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව	තත්‍ය සේවක සංඛ්‍යාව	පුරප්පාඩු /අතිරික්ත සංඛ්‍යාව
ජ්‍යෙෂ්ඨ	ලේකම්	1	1	0
	අතිරේක ලේකම් - ශ්‍රී.ලං.ප.සේ	2	1	1
	අතිරේක ලේකම්- ශ්‍රී.ලං.වෛ.ප.සේ	1	0	1
	ප්‍රධාන මූල්‍ය නිලධාරී	1	0	1
	ජ්‍යෙෂ්ඨ සහකාර ලේකම්	2	0	2
	ප්‍රධාන ගණකාධිකාරී	1	1	0
	ප්‍රධාන අභ්‍යන්තර විගණක	1	0	1
	අධ්‍යක්ෂ - ශ්‍රී.ලං.ප.සේ	1	0	1
	අධ්‍යක්ෂ - ශ්‍රී. ලං.ක්‍ර.සේ	1	0	1
	අධ්‍යක්ෂ - ශ්‍රී.ලං.වෛ.ප.සේ	1	0	1
	සහකාර අධ්‍යක්ෂ/නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂක - ශ්‍රී.ලං.ප.සේ	1	0	1
	සහකාර අධ්‍යක්ෂ/නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂක - ශ්‍රී.ලං.ක්‍ර.සේ	1	0	1
	අභ්‍යන්තර විගණක	2	0	2
	වෛද්‍ය නිලධාරී	3	0	3
	සහකාර ලේකම්	2	0	2
	ගණකාධිකාරී	2	0	2
	නීති නිලධාරී	1	0	1
	සම්බන්ධීකරණ ලේකම් (තාවකාලික)	1	1	0
ද්විතීක	සංවර්ධන නිලධාරී	12	3	9
	රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර	6	2	4
	කළමනාකරණ සේවා නිලධාරී	5	0	5
	නිශ්චල කැමරා ශිල්පී (තාවකාලික)	1	0	1
	කැමරා ශිල්පී (තාවකාලික)	1	0	1
ප්‍රාථමික	කාර්යාල කාර්ය සහායක	8	0	8
	රියදුරු	8	0	8
	ඡායාරූප ශිල්පි සහායක	1	0	1
	එකතුව	**67**	**9**	**58**

1.5 අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින දෙපාර්තමේන්තු හා ආයතන

ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අභ්‍යන්තර අංශ ලෙස ආයතන හා පාලන අංශය, සැලසුම් අංශය, ප්‍රසම්පාදන අංශය හා මූල්‍ය අංශය ක්‍රියාත්මක වන අතර එම අංශ වලට අමතරව පහත ආයතන ද ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ ක්‍රියාත්මක වනු ලැබේ.

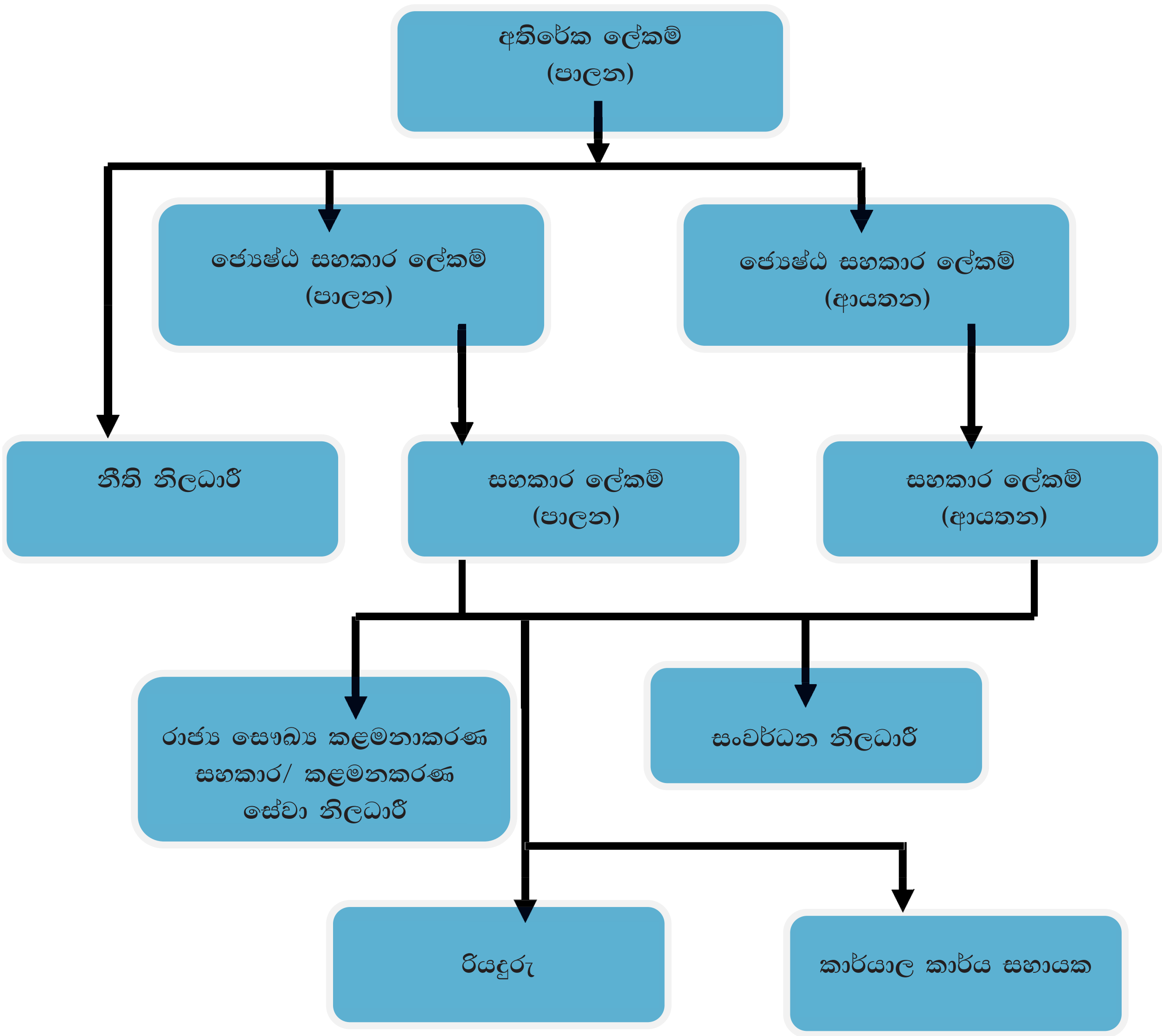
1. ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව
2. ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව
3. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය
4. වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය

1.5.1. පාලන හා ආයතන අංශය

1.5.1.1. හැඳින්වීම

ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමනය නංවාලීම පිණිස මෙම රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ ක්‍රියාත්මක ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව, ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය හා වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය යන ආයතන මගින් ඉටු කරනු ලබන කාර්යයන්හි ගුණාත්මකභාවය නංවාලීම සහ පවත්වා ගැනීම සඳහා අමාත්‍යාංශයේ අභිමතාර්ථ සහ කාර්යයන් වලට ගැලපෙන උසස් තත්ත්වයක් සහිත ප්‍රශස්ත සේවක මණ්ඩලයක් පවත්වා ගැනීම, අඛණ්ඩ සහ ඵලදායි ආකාරයෙන් සේවා සැපයීම, අනෙකුත් ආයතන සමග විධිමත් සම්බන්ධීකරණයක් ඇති කිරීම, කාර්ය මණ්ඩලයේ සුභසාධක පහසුකම් නංවාලීම සහ අමාත්‍යාංශයේ සමස්ත පරිපාලනය, මෙහෙයවීම හා ඇගයීම නංවාලීම පාලන හා ආයතන අංශය මගින් සිදු කරනු ලබයි.

1.5.1.2. සංවිධාන සටහන



1.5.1.1. පාලන හා ආයතන අංශයේ කාර්යභාරය

1. දෛනිකව අමාත්‍යාංශය වෙත ලැබෙන හා බැහැර යැවෙන ලිපි ලේඛන සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කිරීම හා එහි සාධනීය බව සහතික කිරීම.
2. අමාත්‍යාංශය මගින් ඉදිරිපත් කරනු ලබන අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් අමාත්‍ය මණ්ඩලය වෙත යොමු කිරීම හා තීරණ අදාළ පාර්ශව වෙත දැන්වීම.
3. පාර්ලිමේන්තු ප්‍රශ්න, උපදේශක කාරක සභා යෝජනා, මහජන පෙත්සම්, මානව හිමිකම් කඩවීම් හා ජනාධිපති කාර්යාලයෙන් හා විවිධ පාර්ශවයන්ගෙන් ලැබෙන පැමිණිලි, යෝජනා හා ඉල්ලීම් අදාළ පාර්ශව වෙත යැවීම සඳහා පියවර ගැනීම.
4. අමාත්‍යාංශ නිලධාරීන්ගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනු නඩත්තුව ඇතුළු සියලු ආයතනික කටයුතු
5. අමාත්‍යාංශ නිලධාරීන්ගේ නිවාඩු, අතිකාල හා ගමන් වියදම් සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කිරීම.
6. අමාත්‍යාංශ නිලධාරීන් සඳහා ආපදා ණය, යතුරු පැදි ණය, උත්සව අත්තිකාරම් ණය ලබා දීම සම්බන්ධ කටයුතු හා අග්‍රහාර රක්ෂණ කටයුතු සිදු කිරීම.
7. මාසික දුම්රිය වාර ප්‍රවේශපත්‍ර හා දුම්රිය ගමන් බලපත්‍ර නිකුත් කිරීම.
8. අමාත්‍යාංශ නිලධාරීන්ගේ නිවාඩු, අතිකාල, හා ගමන් වියදම් සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කිරීම.
9. අමාත්‍යාංශ නිලධාරීන්ගේ රාජකාරි දුරකථන බිල්පත් පියවීම.
10. අමාත්‍යාංශ නිලධාරීන්ගේ විදේශ සංචාර සම්බන්ධ විදේශ ගමන් බලපත්‍ර, වීසා, VIP, ගමන් වියදම් හා දීමනා ලබාදීම පිළිබඳ කටයුතු හා දිවයිනෙන් බැහැර යාම සම්බන්ධ කටයුතු ඉටු කිරීම.
11. ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය බඳවාගැනීම් අනුයුක්ත කිරීම් හා සේවය අවසන් කිරීම.
12. අමාත්‍යාංශයේ කටයුතු සඳහා අවශ්‍ය ප්‍රවාහන පහසුකම් සැපයීම.
13. අමාත්‍යාංශයේ සියලු වාහන ලියාපදිංචි කිරීම, නඩත්තු කිරීම හා රක්ෂණය කිරීම, ආදායම් බලපත්‍ර ලබා ගැනීම හා සියලු සංචිත වාහන සඳහා ඉන්ධන සැපයීම.
14. අමාත්‍යාංශයේ යටිතල පහසුකම් කාර්යක්ෂමව හා ඵලදායි ආකාරයට සැපයීම, ගොඩනැගිලි, යන්ත්‍ර සූත්‍ර හා නඩත්තු සම්බන්ධයෙන් අදාළ ආයතනයන්ගෙන් සේවා ලබා ගැනීම හා පවත්වා ගැනීම.
15. අමාත්‍යාංශයේ ආරක්ෂක කටයුතු හා පවිත්‍රතා කටයුතු නිසි පරිදි පවත්වා ගැනීම.

16. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය (NMRA), ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව (SPC), ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව (SPMC) ආයතන වල වාර්ෂික වාර්තා හා ගිණුම් නියමිත දිනට පාර්ලිමේන්තුවේ සභාගත කිරීම සඳහා යොමු කිරීම.

17. මැතිවරණ පවත්වන අවස්ථාවලදී ඒවාට සම්බන්ධ ක්‍රියාකාරකම් සම්බන්ධීකරණය කිරීම.

18. වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය, ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව, ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව හා ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය යන ආයතනයන්හි ආයතනික කටයුතු සම්බන්ධීකරණය.

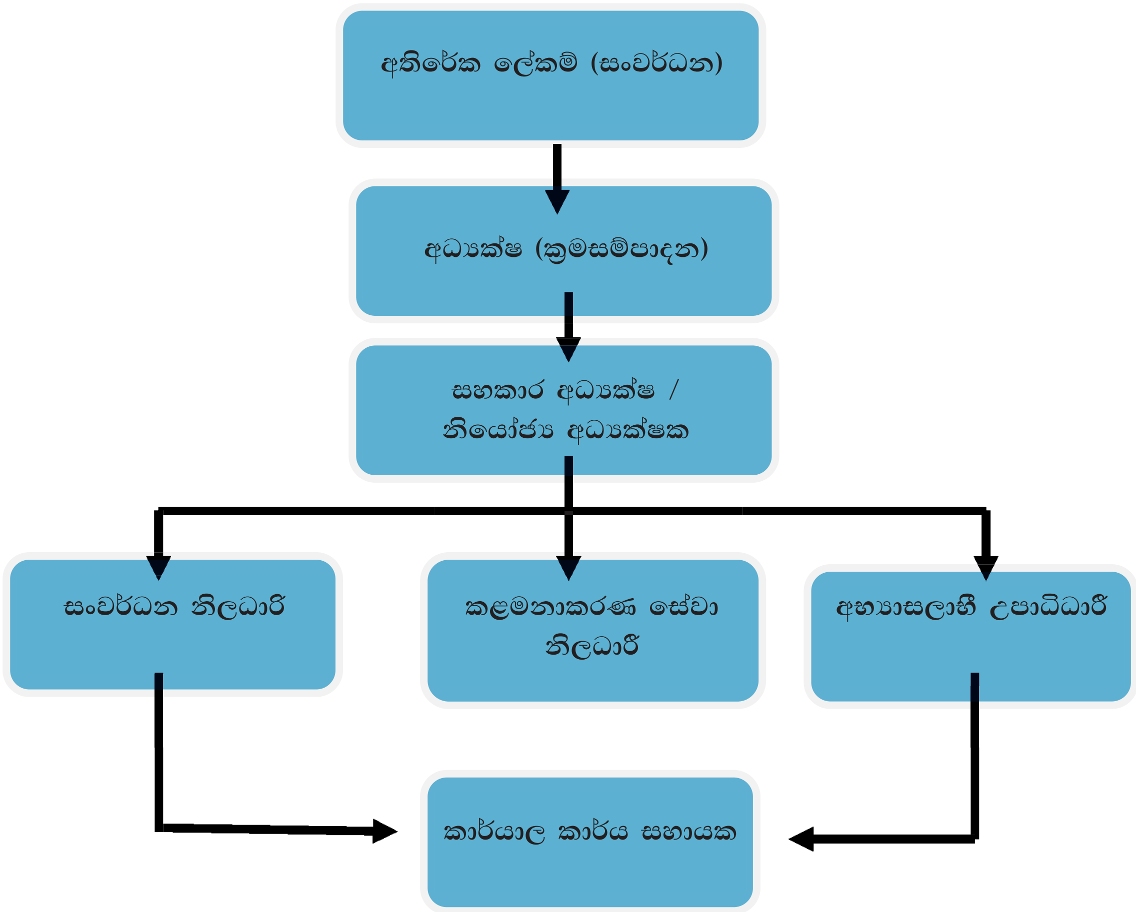
19. අමාත්‍යාංශය සහ අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති ආයතනයන්හි ජ්‍යෙෂ්ඨ නිලධාරීන් සඳහා සහනදායි මෝටර් රථ බලපත්‍ර ලබා දීම.

1.5.2. ක්‍රමසම්පාදන අංශය

1.5.2.1. හැඳින්වීම

රජයේ ආර්ථික හා සංවර්ධන ප්‍රතිපත්ති රාමුවට අනුකූලව ඖෂධ ක්ෂේත්‍රයේ සංවර්ධනය සහතික කිරීමට අවශ්‍ය වන්නා වූ ව්‍යාපෘති, සැලසුම් හා ක්‍රමෝපායන් සකස් කිරීම සිදු කරනු ලබයි. විශේෂයෙන් ම ඖෂධ නිෂ්පාදන කලාප පිහිටුවීම සැලසුම් කිරීම හා සෙසු අධීක්ෂණ කටයුතු සිදු කිරීම මෙම අංශය මගින් සිදු කරනු ලබයි. ඒ හරහා මෙරට තුළ නිෂ්පාදනය කළ හැකි සියලුම ඖෂධ මෙරට තුළම නිෂ්පාදනය කර ගුණාත්මක ඖෂධ සහනදායී මිලට මහජනතාවට ලබා දීමට අපේක්ෂා කරනු ලබයි. ආනයනය සීමා කිරීම හරහා විදේශ විනිමය ගලා යාම් (Foreign Exchange Outflows) අවම කිරීමට ද ඖෂධ නිෂ්පාදන කලාප පිහිටුවීම උපකාරී වේ.

1.5.2.2. සංවිධාන සටහන



1.5.2.2. ක්‍රමසම්පාදන අංශයේ කාර්යභාරය

1. *දේශීය හා විදේශීය ව්‍යාපෘති නියාමනය කිරීම.*

- දේශීය හා විදේශීය ව්‍යාපෘති යෝජනා අනුමැතිය සඳහා ජාතික ක්‍රමසම්පාදන දෙපාර්තමේන්තුව වෙත යැවීම හා ජාතික ක්‍රමසම්පාදන දෙපාර්තමේන්තුව විසින් එම ව්‍යාපෘතිවලට අදාළව කරනු ලබන විමසීම් සඳහා තොරතුරු සැපයීම.
- ජාතික ක්‍රමසම්පාදන දෙපාර්තමේන්තුව අනුමත කරනු ලබන දේශීය හා විදේශීය ව්‍යාපෘති ක්‍රියාත්මක කිරීම හා විදේශ සම්පත් දෙපාර්තමේන්තුව හා ජාතික අයවැය දෙපාර්තමේන්තුව ඇතුළු භාණ්ඩාගාර දෙපාර්තමේන්තුව සමග අවශ්‍ය සම්බන්ධීකරණ කටයුතු සිදු කිරීම.
- දේශීය හා විදේශීය ව්‍යාපෘතිවල කාර්තුමය ප්‍රගති සමාලෝචන රැස්වීම්, ප්‍රගති වාර්තා පිළිබඳ හා එම රැස්වීම් වල ගනු ලබන තීරණ ක්‍රියාත්මක කිරීම.

- ව්‍යාපෘති දත්ත විශ්ලේෂණය, ගැටළු හඳුනා ගැනීම හා පසු විපරම් කිරීම.
- ව්‍යාපෘති වලට අදාළව ජනාධිපති ලේකම් කාර්යාලය, මහා භාණ්ඩාගාරය හෝ වෙනත් රාජ්‍ය ආයතන මගින් ඉදිරිපත් කරන ආකෘති වලට අනුව අවශ්‍ය තොරතුරු ලබා දීම.
- දේශීය හා විදේශීය ව්‍යාපෘති වලට අදාළව අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ අනුමැති ලබා ගැනීම සඳහා අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශ සකස් කිරීම.

2. *අයවැය ඇස්තමේන්තුව පිළියෙල කිරීම හා අයවැය යෝජනා ක්‍රියාත්මක කිරීම.*

   - වාර්ෂික අයවැය සකස් කිරීම සඳහා ව්‍යාපෘති යෝජනා මුදල් අමාත්‍යාංශය වෙත ලබා දීම.
   - මුදල් අමාත්‍යාංශය හා අනෙකුත් ආයතන අතර අයවැය හා අමාත්‍යාංශයට අදාළව ප්‍රාග්ධන වියදම් වාර්තාව සකස් කර ගිණුම් අංශයට ලබා දීම.
   - අයවැය යෝජනා ක්‍රියාත්මක කිරීම, ප්‍රතිපාදන නිදහස් කර ගැනීම සඳහා ගිණුම් අංශ සමග සම්බන්ධීකරණය සිදු කිරීම, ප්‍රගති වාර්තා සකස් කිරීම හා ප්‍රගති සමාලෝචන රැස්වීම් පැවැත්වීම.

3. *වාර්ෂික කාර්යසාධන වාර්තාව හා වාර්ෂික ප්‍රගති වාර්තාව පිළියෙල කිරීම.*
4. *ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම සකස් කිරීම හා අධීක්ෂණය.*

   - වාර්ෂික ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම සකස් කිරීම හා ජාතික ආර්ථික ප්‍රතිපත්ති රාමුවට අනුකූලව එය යාවත්කාලීන කිරීම.

5. *දත්ත රැස් කිරීම, විශ්ලේෂණය හා පවත්වා ගෙන යාම.*

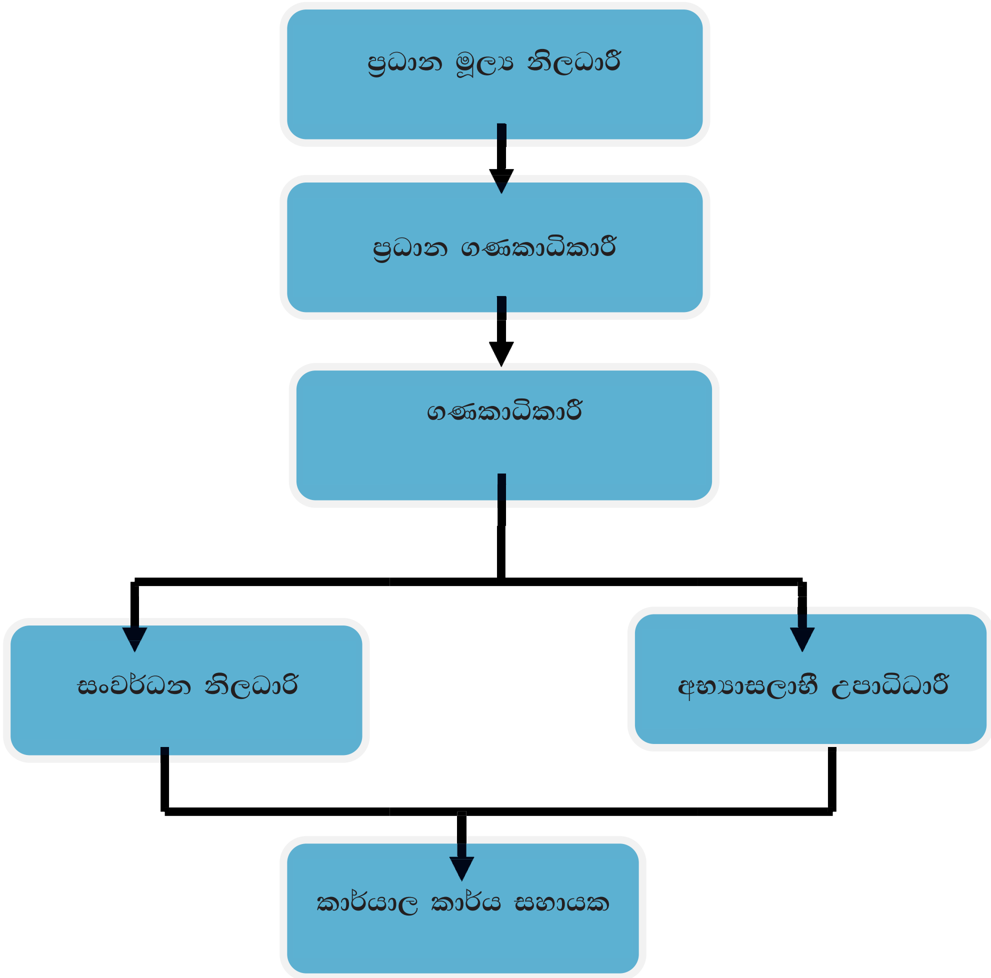
   - අමාත්‍යාංශයේ කාර්යයන් සඳහා අවශ්‍ය දත්ත රැස් කිරීම, යාවත්කාලීන කිරීම හා වාර්තා පිළියෙල කිරීම.

1.5.3. මූල්‍ය අංශය

1.5.3.1. හැඳින්වීම

සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජනතාවක් බිහි කිරීම සඳහා අදාල නීති සහ අණපනත් වලට අනුකූලව ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම හා නියාමන විෂය යටතේ අදාල කාර්යයන් ඉටු කිරීම සඳහා අවශ්‍ය මූල්‍ය පහසුකම් හා මඟපෙන්වීම ලබා දීමත්, මහා භාණ්ඩාගාරය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය, ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව, ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය යන සියලුම ආයතන වල මූල්‍ය කටයුතු සම්බන්ධීකරණය කිරීම, වාර්තා කිරීම හා පසු විපරම් කිරීම.

1.5.3.2. සංවිධාන සටහන



1.5.3.3. මූල්‍ය අංශයේ කාර්යභාරය

1. ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සියලුම නිලධාරීන්ගේ වැටුප්, අතිකාල හා ගමන් වියදම් ගෙවීම.
2. මාසික ගිණුම් සාරාංශය cigas හා ITMIS මගින් සකස් කර අදාල දිනයේදී භාණ්ඩාගාර වෙත ඉදිරිපත් කිරීම.
3. ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අත් මුදල් ගිණුම් පවත්වාගෙන යාම.
4. රාජ්‍ය නිලධාරීන්ගේ අත්තිකාරම් බී ගිණුම පවත්වාගෙන යාම.
5. පොදු තැන්පත් ගිණුම් පවත්වාගෙන යාම.

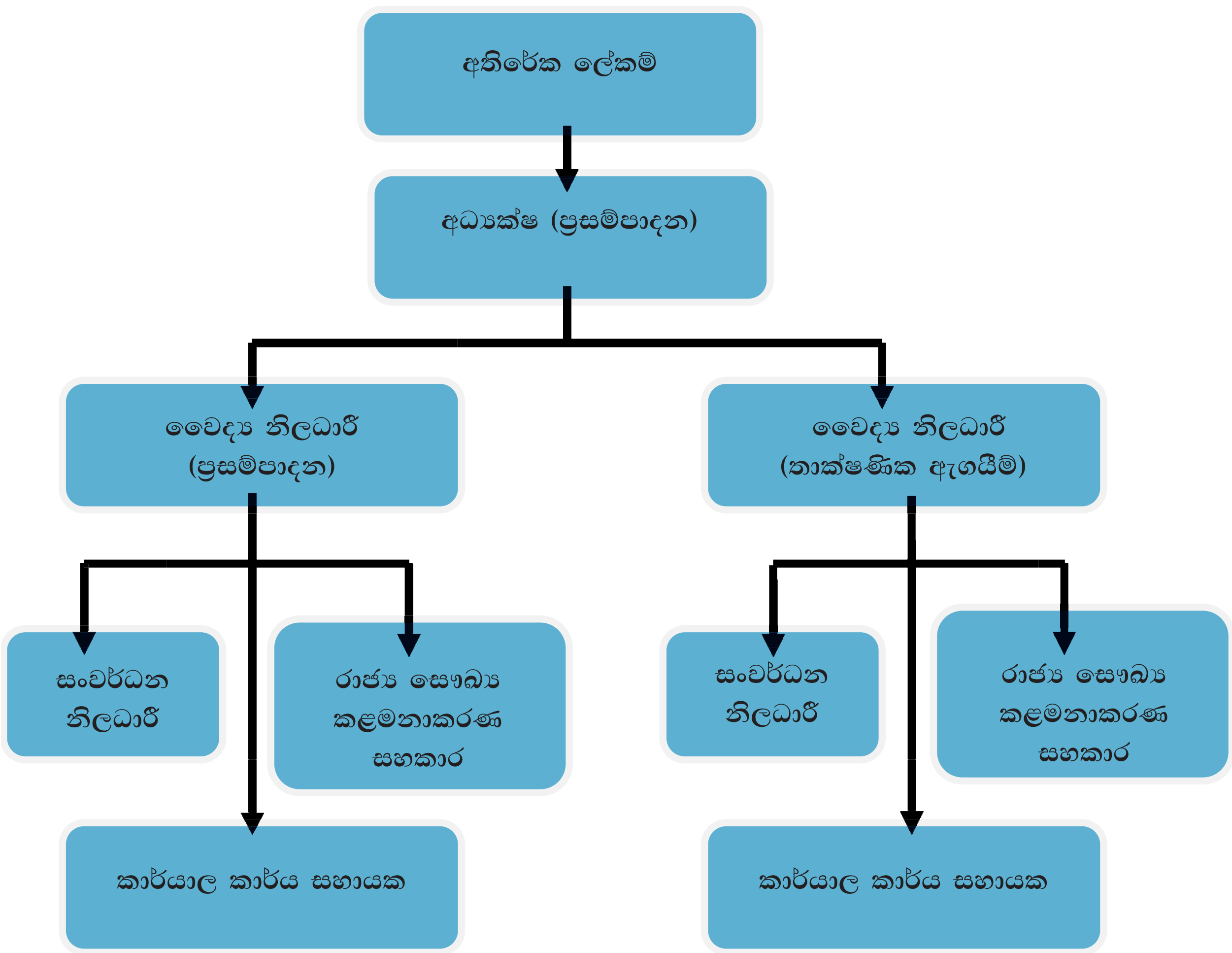
6. ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව, ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව වෙතින් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට සපයනු ලබන ඖෂධ වෙනුවෙන් ගිණුම් සැසඳීම් අධීක්ෂණය.
7. ඖෂධ සැපයීම සඳහා මුදල් ප්‍රවාහය කළමනාකරණය කිරීම.
8. ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිල බැංකු ගිණුම පවත්වාගෙන යාම.
9. බැංකු සැසඳුම් සකස් කිරීම.
10. මාසික වැටුප් වාර්තා භාණ්ඩාගාරය වෙත ඉදිරිපත් කිරීම.
11. වාර්ෂික මූල්‍ය ප්‍රකාශන සකස් කර විගණකාධිපති වෙත යොමු කිරීම.
12. දේශීය නිෂ්පාදකයන්ගෙන් ඖෂධ මිලදී ගැනීම සඳහා වන මිල කමිටුව හා ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථා මිල කමිටුව සංවිධානය කිරීම.
13. විගණන විමසුම් සඳහා අදාල අංශ වෙතින් තොරතුරු ලබා ගෙන පිළිතුරු කෙටුම්පත් කිරීම.
14. ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අවශ්‍ය සියලුම කාර්යාලීය උපකරණ සැපයීම.
15. ගිණුම් අංශයේ සියලුම නිලධාරීන් අධීක්ෂණය කිරීම.
16. ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් පවරනු ලබන රාජකාරි සිදු කිරීම.

1.5.4. ප්‍රසම්පාදන අංශය

1.5.4.1 හැඳින්වීම

ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කාර්යභාරය වන්නේ ඖෂධ ගෙන්වීම, බෙදාහැරීම හා නියාමනය යන කාර්යයන් ක්‍රමවත්ව හා වගකීම් සහගතව ඉටු කිරීම ය. එම කාර්යය ඉටු කිරීමේදී වෛද්‍ය උපකරණ, ශල්‍ය පාරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය සඳහා ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සිදු කිරිම මෙම ඒකකය විසින් සිදු කරයි. ඒ සඳහා වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය, ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව හා ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව යන ආයතන වල කටයුතු සම්බන්ධීකරණය කිරීම සිදු කරනු ලබයි.

1.5.4.2. සංවිධාන සටහන



1.5.4.3. ප්‍රසම්පාදන අංශයේ කාර්යභාරය

1. *අත්‍යවශ්‍ය හා අත්‍යවශ්‍ය නොවන ඖෂධ, ශල්‍ය පාරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය*

    - අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව (MPC), අමාත්‍ය මණ්ඩලය පත් කල ස්ථාවර ප්‍රසම්පාදන කමිටුව (SCAPC) හා තාක්ෂණ ඇගයීම් කමිටු පත් කිරීම සඳහා අවශ්‍ය වෘත්තීය විශේෂඥයින්ගේ නම් (නාම යෝජනා) අනුමැතිය සඳහා ඉදිරිපත් කිරීම.

    - අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටු (MPC), අමාත්‍ය මණ්ඩලය පත් කළ ස්ථාවර ප්‍රසම්පාදන කමිටු (SCAPC) රැස්වීම් සංවිධානය කිරීම.

    - ප්‍රසම්පාදන තීරණ සකස් කිරීම හා අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශ හා සටහන් සකස් කිරීම.

- තාක්ෂණික කමිටු හා ප්‍රසම්පාදන කමිටු නිර්දේශිත පරිදි අදාල ආයතනයන් හා ලංසුකරුවන් සම්බන්ධීකරණය කොට පැහැදිලි කිරීම් (Verifications) ලබාගෙන ඉදිරිපත් කිරීම.
- ප්‍රසම්පාදන අභියාචනා මණ්ඩලය (Procurement Appeal Board) සම්බන්ධ රාජකාරි ඉටුකිරීම.

2. තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු සම්බන්ධීකරණය කිරීම.

- තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව හා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු සම්බන්ධීකරණය කිරීම.
- තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ නිර්දේශයන් ප්‍රසම්පාදන කමිටුව වෙත යොමු කිරීම.
- තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු සඳහා රෝහල් හා අනෙකුත් ආයතන අතර සම්බන්ධීකරණය.

3. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය සමග සම්බන්ධීකරණ කටයුතු සිදු කිරීම.

- විරෝධතා නොදැක්වීමේ ලිපි සඳහා Waiver of registration (WOR) නිර්දේශ ලබා ගැනීමට සඳහා අවශ්‍ය ලියවිලි අනුමත කර ඉදිරිපත් කිරීම.
- වරාය හා ගුවන්තොටුපොළ බද්ද (PAL) නිදහස් කිරීම සඳහා අනුමැතිය ලබා දීම.

1.5.5 වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය

1.5.5.1. හැඳින්වීම

වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය දිවයින පුරා පිහිටි රාජ්‍ය අංශයේ සෞඛ්‍ය සේවා ආයතන සඳහා සියලුම ඖෂධ, ශල්‍ය උපකරණ, රසායනාගාර උපකරණ, විකිරණශීලි අයිතම සැපයීම සඳහා වගකිව යුතු ප්‍රධාන ආයතනය වේ. මීට අමතරව පුද්ගලික අංශය ඇතුළු දිවයිනේ සියලු රෝහල් සඳහා අන්තරාදායකර ඖෂධ සපයන එකම සැපයුම්කරුද වේ. මෙහි ප්‍රධාන කාර්යයන් වනුයේ තක්සේරු කිරීම, ප්‍රසම්පාදනය, ගබඩා කිරීම, අධීක්ෂණය හා බෙදාහැරීම් කටයුතු ආදිය වේ. වෛද්‍ය අයිතම සඳහා වන ජාතික අවශ්‍යතාව සැළකිල්ලට ගනිමින් ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව, ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව හා දේශීය නිෂ්පාදකයන් හරහා අදාළ අයිතම ලබාගැනීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

කොළඹ මධ්‍යම ගබඩාව ඇතුළුව දිස්ත්‍රික් මට්ටමින් ප්‍රාදේශීය ගබඩා 26 කින් යුතු ගබඩා ජාලයක් තුළ රජයේ සෞඛ්‍ය සේවා ආයතන වෙත බෙදාහරින තෙක් වෛද්‍ය සැපයුම් ගබඩා කරනු ලැබේ. මධ්‍යම ගබඩාව තොග ගබඩාවන් 18 කින් යුක්ත වන අතර අංගොඩ තොග ගබඩාවන් 3 ක් ද, වැල්ලවත්ත තොග ගබඩාවන් 5 ක්ද, දිගන, අනුරාධපුර සාවස්තිපුර හා වේයන්ගොඩ එක තොග ගබඩාව බැගින් ද පිහිටුවා ඇත.

මෙම වෛද්‍ය භාණ්ඩ, වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය විසින් රේඛීය අමාත්‍යාංශයේ ආයතනවලට හා ප්‍රාදේශීය පරිපාලනය යටතේ ඇති ආයතනවලට ඔවුන්ගේ වාර්ෂික ඇස්තමේන්තු හා ඉල්ලීම් මත පදනම්ව ප්‍රාදේශීය වෛද්‍ය සැපයුම් අංශ හරහා බෙදාහරිනු ලැබේ. තවද WHO/UNICEF වැනි පරිත්‍යාගශීලීන්ගෙන් ලැබෙන පරිත්‍යාගයන්ද වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය මගින් බෙදාහරිනු ලැබේ.

1.5.6 ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව

1.5.6.1. හැඳින්වීම

ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව 1957 අංක 49 දරණ කාර්මික සංස්ථා පනත යටතේ 1987 වර්ෂයේදී පිහිටුවන ලදී. ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව 2018 වර්ෂයේදී ශ්‍රී ලංකා ජනගහනයේ සෞඛ්‍ය උපස්ථානය සඳහා වානිජමය වශයෙන් අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ නිපදවීමෙහි 31 වසරක් සපුරා තිබේ. ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව එම සංස්ථාව විසින්ම සංවර්ධනය කරන ලද වට්ටෝරු 73 ක් ඖෂධීය කලාපයන් ආවරණය වන පරිදි නිපදවයි.

1.5.6.2. කාර්යයන්

1. තමා විසින්ම හෝ බද්ධ ව්‍යාපාරයකට, රාජ්‍ය - පෞද්ගලික හවුල්කාරිත්වයට හෝ වෙනත් සමාන ගිවිසුමකට ඇතුළත් වී ඖෂධ නිෂ්පාදනය කිරීම, සැකසීම, ගබඩා කිරීම, ඇසුරුම් කිරීම හෝ නැවත ඇසුරුම් කිරීම.
2. පාලිත සමාගම් නිර්මාණය කිරීම.
3. අනාගත ආයෝජකයන් සමග ජාත්‍යන්තර ගිවිසුම් වලට ඇතුළත් වීම.
4. ඖෂධ නිෂ්පාදනය කිරීම හා සැකසීම සඳහා තාක්ෂණික සහාය ලබා දීම.

5. ඖෂධ විද්‍යාව පිළිබඳ, ඖෂධ ද්‍රව්‍ය පිළිබඳ පර්යේෂණය කිරීම සහ ඖෂධ ප්‍රමිතිකරණය කිරීම.

6. සංස්ථාව විසින්ම හෝ බද්ධ ව්‍යාපාර මගින් හෝ වෙනත් එවැනි ගිවිසුම් මගින් නිපදවන ලද ඖෂධීය නිෂ්පාදන අලෙවි කිරීම.

1.5.7. ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව

1.5.7.1. හැඳින්වීම

ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව 1957 අංක 49 දරණ රාජ්‍ය කාර්මික සංස්ථා පනතේ 2 වගන්තිය යටතේ අංක 14976/8 දරණ ගැසට් නිවේදනය මගින් 1971 සැප්තැම්බර් 22 දින පිහිටුවන ලදී. රජයේ රෝහල් වලට ඖෂධ හා උපකරණ අඛණ්ඩව බෙදාහැරීම සඳහා රජයේ බෙහෙත් ගබඩාවට තත්ත්ව ආරක්ෂිත ඖෂධ හා උපකරණ සපයන එකම ආනයනකරු වන්නේ ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වන අතර උතුරු නැගෙනහිර ඇතුළුව දිවයින පුරා පිහිටි ශක්තිමත් බෙදාහැරීම් ජාලය හරහා ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් ආනයනික ඖෂධ විවෘත වෙළඳපොළ තුළ බෙදාහරියි.

1.5.7.2. කාර්යයන්

1. ඖෂධ සහ සෞඛ්‍ය ආරක්ෂිත අයිතම ආනයනය, මිලදී ගැනීම, විකිණීම හා බෙදාහැරීම.

2. සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ඖෂධ සහ සෞඛ්‍ය ආරක්ෂිත අයිතම ආනයනය කර සැපයීම.

3. ජීවනි, ග්ලූකෝස් නිෂ්පාදනය කිරීම සහ විකිණීම.

1.5.8. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය

1.5.8.1. හැඳින්වීම

ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය රට තුළ අලෙවිය සඳහා ඇති ඖෂධීය නිෂ්පාදනවල ආරක්ෂාව, ගුණාත්මකභාවය හා කාර්යක්ෂමතාව පිළිබඳ අදාල ප්‍රමිතීන් සපුරාලීම සහතික කරමින් මහජන සෞඛ්‍යය ආරක්ෂා කිරීම හා වැඩිදියුණු කිරීම සඳහා ප්‍රමුඛ කාර්යභාරයක් ඉටු කරයි. අධිකාරිය ඖෂධ, වෛද්‍ය උපකරණ, සීමාස්ථ නිෂ්පාදන, සායනික අත්හදා බැලීම් සහ සුවඳ විලවුන් නියාමනය කරයි. ඖෂධීය නිෂ්පාදනවල ගුණාත්මකභාවය සහතික

කිරීම සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාත්මක වන ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව සහතික කිරීමේ රසායනාගාරය (NMQAL) ද ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියෙහි විෂය පථය යටතේ ක්‍රියාත්මක වේ.

1.5.8.2. කාර්යයන්

1. ඖෂධීය නිෂ්පාදනයක් මහජනයාට ලබා දීමේ අවශ්‍යතාවය තක්සේරු කිරීම.
2. උචිත ගුණාත්මක හා ආරක්ෂිත ප්‍රමිතීන්ට අනුකූල වන සහ ලාභදායී ඖෂධ ලියාපදිංචි කිරීම සහ බලපත්‍ර ලබා දීම.
3. ඖෂධ, වෛද්‍ය උපකරණ, සීමාස්ථ නිෂ්පාදන සහ සුවඳ විලවුන් වර්ගීකරණය පිලිබඳ මග පෙන්වීම.
4. ඖෂධීය නිෂ්පාදන නිසි පරිදි නිෂ්පාදනය කිරීම, ගබඩා කිරීම, බෙදාහැරීම සහ සහතික කිරීම.
5. ඖෂධීය නිෂ්පාදන සාමාන්‍ය ජනතාවට සාධාරණ මිලකට ලබා ගත හැකි බව සහතික කිරීම සඳහා ඒවායේ මිල නියාමනය කිරීම.
6. ඔසුසල්, යහපත් ඔසුසල් පිළිවෙත් වලට අනුකූල බව සහතික කිරීම සඳහා ඒවා ලියාපදිංචි කිරීම සහ නියාමනය කිරීම.
7. ඖෂධීය නිෂ්පාදන නියාමනය කිරීමට අදාළ නීතිවලට සුදුසු සංශෝධන නිර්දේශ කිරීම.
8. ප්‍රවර්ධනය සහ වෙළඳ ප්‍රචාරණය සාධාරණ, සමබර සාධක මත පදනම් වූ බව සහතික කිරීම.
9. ඖෂධීය නිෂ්පාදන නිසි ලෙස භාවිතා කිරීම පිළිබඳ සාමාන්‍ය ජනතාව දැනුවත් කිරීම.
10. පශ්චාත් අලෙවිකරණ නිරීක්ෂණ සඳහා සහාය වීම.
11. සායනික අත්හදා බැලීම්වලට අදාළ සියලු කරුණු නියාමනය කිරීම.
12. දේශීය ඖෂධ නිෂ්පාදනය සඳහා මුලපිරීමට සහාය වීම.

2 පරිච්ඡේදය

ප්‍රගතිය හා ඉදිරි දැක්ම

කොවිඩ් - 19 වසංගත කාලය තුළ, දිවයින පුරා පිහිටි COVID - 19 ප්‍රතිකාර මධ්‍යස්ථාන සහ වෙනත් ආශ්‍රිත ආයතන වෙත අවශ්‍ය වෛද්‍ය සැපයුම් ගබඩා කිරීම හා බෙදා හැරීම වේගවත් කිරීම සඳහා විශේෂ ඒකකයක් පිහිටුවන ලදී. ප්‍රධාන වශයෙන් අයිතම 15 ක් රෝහල් විසින් කරන ලද ඉල්ලීම් මත සහ සාමාන්‍ය බෙදාහැරීමේ සැලැස්මට අනුව නිකුත් කරන ලදී. මෙම අයිතම බන්ධනාගාර රෝහල, හමුදා රෝහල, ගුවන් හමුදාව, නගර සභා, මැතිවරණ කොමිෂන් සභාව, ගුවන් තොටුපළ, මූලික රෝහල් හා ප්‍රාදේශීය රෝහල් වෙත අවශ්‍ය වෙලාවට නිකුත් කරන ලදී.

ලෝක බැංකුව, ආසියානු සංවර්ධන බැංකුව, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය, චීනය ආදීයෙන් ලැබෙන පරිත්‍යාග මෙම විශේෂ ඒකකයෙන් ගබඩා කර නිකුත් කරන ලදී. මෙම ඒකකය පැය 24 පුරා ක්‍රියාත්මක වන අතර වෛද්‍ය සැපයුම් අංශ අධ්‍යක්ෂ විසින් සෘජුවම අධීක්ෂණය කරනු ලබන අතර නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විසින් සුපරීක්ෂණය සිදු කරනු ලැබේ. මෙම ඒකකයට භාණ්ඩ ලැබීම සහ නිකුත් කිරීම පිලිබඳ දෛනික වාර්තාකරණ පද්ධතියක් ඇත.

1) පරිගණකගත වෛද්‍ය සැපයුම් කළමනාකරණ තොරතුරු පද්ධතිය (MSMIS) පළාත් මට්ටමේ සෞඛ්‍ය සේවා ආයතන (දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල්, මූලික රෝහල් සහ ප්‍රාදේශීය රෝහල්) දක්වා පුළුල් කර ඇත. ආයතන 145ක් මෙම තොරතුරු පද්ධතිය මගින් ආවරණය වනු ලැබේ.

2) සැපයුම් සමාලෝචන රැස්වීම සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ ප්‍රධානත්වයෙන් ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය, ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව, හා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සහභාගිත්වයෙන් සතිපතා පවත්වා ඇත.

3) "රෝහල් හා ප්‍රාදේශීය වෛද්‍ය සැපයුම් අංශවල වෛද්‍ය ගබඩා පහසුකම් ශක්තිමත් කිරීම සඳහා වන ව්‍යාපෘතිය" ආරම්භ කර ඇති අතර ආයතන 31 ක් සඳහා මිලියන 86.21 වෙන්කල අතර . 2020 වර්ෂයේදී මින් ආයතන 11 ක වැඩ අවසන් කර ඇත.

4) සාමාන්‍ය ජනතාවගේ හා වෛද්‍ය ආයතනවල වෛද්‍ය සැපයුම් ගැටළු විසඳීම සඳහා පැය 24/7 පුරා ක්‍රියාත්මක දුරකථන සේවාවක් සැපයීමේ පරමාර්ථය ඇතිව "ඔසු දිරිය" පිහිටුවන ලදී.

5) සේවාදායකයින් සඳහා ගුණාත්මක පාරිභෝගික සේවාවක් සැපයීමේ අරමුණින් ප්‍රසම්පාදන ඒකකය (මිලකරණය හා පරික්ෂා කිරීම) පිහිටුවන ලදී.

යටිතල පහසුකම් සංවර්ධනය

1. වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයේ ප්‍රධාන ගබඩාවේ වායු සමීකරණ පද්ධතිය යාවත්කාලීන කිරීම් අවසන් අදියරේ පවතී.

2. තොග පාලන ඒකකයේ ප්‍රතිසංස්කරණ කටයුතු අවසන් වී ඇත.

3. දිගන ඖෂධ ගබඩාවේ ප්‍රතිසංස්කරණ කටයුතු අවසන් වී ඇත.

4. වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයේ සහ අනෙකුත් උප ගබඩා වල යටිතල පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීම සඳහා ක්‍රියාකාරී සැලැස්මක් ක්‍රියාත්මක කර ඇත.

5. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ නව ගොඩනැගිල්ලක් ඉදිකිරීම සඳහා අවශ්‍ය භූමිය ලබා ගෙන ඇත. මේ සඳහා කැබිනට් මණ්ඩලයේ අනුමැතිය 2020.10.27 දින ලැබී ඇත.

ඖෂධ නිෂ්පාදන කලාප පිහිටු වීම

ජාත්‍යන්තර ප්‍රමිතීන්ට අනුව රට තුල නිෂ්පාදනය කල හැකි සියලුම ඖෂධ ශ්‍රී ලංකාව තුලම නිෂ්පාදනය කර ඖෂධ ආනයනය සඳහා වැය වන විදේශ විනිමය අඩු කර, තත්ත්වයෙන් උසස් ඖෂධ අඩු මිලට ජනතාවට ලබා දීම සඳහා දේශීය ව්‍යාපාරිකයන් හා ආයෝජකයන් දිරි ගැන්වීමේ ක්‍රමෝපායක් ලෙස දේශීය වශයෙන් පවත්නා ඖෂධ ඉල්ලුම සපුරා ගැනීමට ඖෂධ නිෂ්පාදනය සඳහා වෙන් වූ "ඖෂධ නිෂ්පාදන කලාප" පිහිටුවීමේ වැඩසටහන යටතේ අනුරාධපුර ඔයාමඩුව, හොරණ මිල්ලෑව හා හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේ ආරුබොක්ක යන ප්‍රදේශයන්හි ඖෂධ නිෂ්පාදන කලාප ඉදිකිරීමට කටයුතු ආරම්භ කර ඇත.

ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ ඔයාමඩුව ප්‍රදේශයේ ඖෂධ නිෂ්පාදන කලාපයක් ස්ථාපිත කිරීමට කටයුතු කල අතර අදාල සියලු පාර්ශවකරුවන්ගේ සහභාගිත්වයෙන් ඒ සඳහා අක්කර 80 ක ඉඩමක් තෝරා ගනු ලැබූ අතර ඖෂධ නිෂ්පාදන කලාපය ඉදිකිරීමේ මූලික කටයුතු දැනටමත් ආරම්භ කර ඇත.

අලුත් රටට අලුත් බෙහෙත් වැඩසටහන යටතේ නව ඖෂධ හඳුන්වා දීම

මධ්‍ය කාලීන ඉලක්ක

දර්ශකය	2021	2023	2025
ඖෂධ නිෂ්පාදන කලාප බිහිකිරීම	10	25	45
දේශීයව නිෂ්පාදනය කරනු ලබන ඖෂධ සංඛ්‍යාව	88	120	200
දේශීය නිෂ්පාදනය තුළින් සපුරනු ලබන දේශීය ඉල්ලුම	15%	25%	40%
දේශීය නිෂ්පාදනය තුළින් විදේශීය විනිමය ඉතුරු කිරීම (USD මිලියන)	30	50	80
ඖෂධ කර්මාන්තය තුළ නව රැකියා අවස්ථා උත්පාදනය	800	3,000	5,000

....

ආයතන ප්‍රධානී

වෛද්‍ය ආර්. එම්. එස්. කේ. රත්නායක
ලේකම්
ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන
රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය

3 පරිච්ඡේදය

2020/12/31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වන සමස්ත මූල්‍ය කාර්ය සාධනය

3.1 මූල්‍ය කාර්ය සාධන ප්‍රකාශය

ඒසීඒ-එෆ්

2020/12/31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා

මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශය

අයවැය 2020		සටහන	තත්‍ය 2020 රු.	2019 රු.
	ආදායම් ලැබීම්			
	ආදායම් බදු	1		
	දේශීය භාණ්ඩ හා සේවා මත බදු	2		
	ජාත්‍යන්තර වෙළඳාම මත බදු	3		
	බදු නොවන ආදායම් හා වෙනත්	4		
	මුළු ආදායම් ලැබීම් (අ)			
	ආදායම් නොවන ලැබීම්			
	භාණ්ඩාගාර අග්‍රිම		39,279,442,645	
	තැන්පතු		40,745,819	
	අත්තිකාරම් ගිණුම්		3,445,100	
	වෙනත් ලැබීම්		87,233,164	
	මුළු ආදායම් නොවන ලැබීම් (ආ)		**39,410,866,729**	-
	මුළු ආදායම් ලැබීම් සහ ආදායම් නොවන ලැබීම් ඇ=(අ)+(ආ)		**39,410,866,729**	-
	අඩු කළා - වියදම්			
	පුනරාවර්තන වියදම්			

412,150,000	වැටුප්, වේතන සහ අනෙකුත් සේවක ප්‍රතිලාභ	5	401,143,347	
85,373,225,000	අනෙකුත් භාණ්ඩ හා සේවා	6	83,707,094,426	
2,125,000	සහනාධාර, ප්‍රදාන සහ මාරුකිරීම්	7	2,124,309	
-	පොළී ගෙවීම්	8	-	
-	වෙනත් පුනරාවර්තන වියදම්	9	-	
85,787,500,000	මුළු පුනරාවර්තන වියදම් (ඈ)		**84,110,362,082**	**-**
	මූලධන වියදම්			
23,300,000	මූලධන වත්කම් පුනරුත්ථාපනය හා වැඩිදියුණු කිරීම	10	22,752,722	
139,100,000	මූලධන වත්කම් අත්පත් කර ගැනීම	11	128,463,762	
	ප්‍රාග්ධන මාරුකිරීම්	12		
	මූල්‍ය වත්කම් අත්පත්කර ගැනීම	13		
600,000	හැකියා වර්ධනය	14	399,250	
	වෙනත් මූලධන වියදම්	15		
163,000,000	මුළු මූලධන වියදම් (ඉ)		**151,615,734**	**-**
	ප්‍රධාන ලෙජර් වියදම් (ඊ)			
	තැන්පතු ගෙවීම්		39,956,459	
	අත්තිකාරම් ගෙවීම්		45,083,287	
				-
	මුළු වියදම් උ=(ඈ+ඉ+ඊ)		**84,347,017,562**	**-**
	2020/12/31 දිනට අග්‍රිම ශේෂය ඌ=(ඈ-උ)		**(44,936,150,833)**	**-**

3.2 මූල්‍ය තත්ත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශය

ඒසීඒ-පී

2020/12/31 දිනට
මූල්‍ය තත්ත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශය

		තත්‍ය	
	සටහන	**2020**	**2019**
		රු.	රු.
මූල්‍ය නොවන වත්කම්			
දේපළ පිරියත හා උපකරණ	ඒසීඒ-6	366,214,778	
මූල්‍ය වත්කම්			
අත්තිකාරම් ගිණුම්	ඒසීඒ-5/5(ඒ)	41,638,187	
මුදල් හා මුදල් සමාන දෑ	ඒසීඒ-3	2,544,968	
මුළු වත්කම්		**410,397,934**	**-**
ශුද්ධ වත්කම්/ ස්කන්ධය			
ශුද්ධ වත්කම්		20,274,290.21	-
දේපළ පිරියත හා උපකරණ සංචිතය		366,214,778.20	-
කුළී හා වැඩ අත්තිකාරම් සංචිතය	ඒසීඒ-5(බී)		
ජංගම වගකීම්			
තැන්පතු ගිණුම්	ඒසීඒ-4	21,363,897	
අග්‍රිමය ශේෂය	ඒසීඒ-එ3	2,544,968	
මුළු වගකීම්		**410,397,934**	

පිටු අංක 5 සිට 36 දක්වා ඒසීඒ 1 සිට ඒසීඒ 6 දක්වා වූ ආකෘති පත්‍රවලින් ඉදිරිපත් කෙරෙන ගිණුම් තොරතුරු සහ සටහන් පිටු අංක 37 සිට 96 දක්වා ඇතුළත් අනෙකුත් ගිණුම් සටහන් විස්තර ද මෙම අවසන් ගිණුමෙහිම අන්තර්ගත කොටස් වේ. මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීම පොදුවේ පිළිගත් ගිණුම් මූලධර්මවලට අනුකූලව සිදුකර ඇති අතර මෙහිදී මූල්‍ය ප්‍රකාශයන්හි සටහන් මගින් හෙළිදරව් කර ඇති පරිදි වඩාත් සුදුසු ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති භාවිතා කර ඇත. ඉහත අවසන් ගිණුමෙහි සඳහන් සංඛ්‍යා, ඊට අදාළ ගිණුම් සටහන් හා අනෙකුත් ගිණුම් තොරතුරු භාණ්ඩාගාර ගිණුම් පොත් සමඟ සැසඳීම් කර ඇති බවටත් ඒවා එම සංඛ්‍යා සමඟ එකඟ වන බවටත් මෙයින් සහතික කරමු.

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී	ගණන්දීමේ නිලධාරී	ප්‍රධාන ගණකාධිකාරී
නම:-	නම:-	නම:- 2021/03/05
තනතුර:-	තනතුර:-	තනතුර:-
දිනය:- 2021/03/09	දිනය:-	දිනය:-
වෛද්‍ය එස්. එච්. මුණසිංහ ලේකම් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය "සුවසිරිපාය" 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත, කොළඹ 10.	කේ. ආර්. උඩුවාවල ලේකම් ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය 'මැදු පියස' 5 වන මහල, HQ ගොඩනැගිල්ල අංක 464/A, ටී.බී. ජයා මාවත, කොළඹ 10	එම්. ජී. එම් විජේසූරිය ප්‍රධාන ගණකාධිකාරී ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය කොළඹ 10.

3.3 මුදල් ප්‍රවාහ පිළිබඳ ප්‍රකාශය

ඒසීඒ-සී

2020/12/31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා
මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශන

	තත්‍ය 2020 රු.	2019 රු.
මෙහෙයුම් ක්‍රියාකාරකම්වලින් ජනිත වූ මුදල් ප්‍රවාහයන්		
මුළු බදු ලැබීම්		-
ගාස්තු, අධිභාර, දඩ මුදල් සහ බලපත්‍ර ලාභ		-
ලාභ		
ආදායම් නොවන ලැබීම්	87,233,164	
වෙනත් ශීර්ෂ වෙනුවෙන් එකතු කරන ලද ආදායම්		
අග්‍රිම ලැබීම්	39,279,442,645	
මෙහෙයුම් ක්‍රියාකාරකම්වලින් ජනිත වූ මුදල් ප්‍රවාහය (අ)	**39,366,675,809**	**-**
අඩුකළා - මුදල් වැය කිරීම්		
පුද්ගල පඩිනඩි හා මෙහෙයුම් වියදම්	39,104,517,403	
සහනාධාර සහ මාරුකිරීම්	703,332	
වෙනත් හා අනෙකුත් ප්‍රධාන ලෙජර් වියදම්	-	
වෙනත් වැය ශීර්ෂ වෙනුවෙන් දරන ලද වියදම	115,653,874	
භාණ්ඩාගාරයට පියවන ලද අග්‍රිම	20,819,403	
මෙහෙයුම් ක්‍රියාකාරකම් සඳහා වැය කරන ලද මුදල් ප්‍රවාහය (ආ)	**39,241,694,013**	-
මෙහෙයුම් ක්‍රියාකාරකම්වලින් ජනිත වූ ශුද්ධ මුදල් ප්‍රවාහය (ඇ)=(අ)-(ආ)	124,981,797	-
ආයෝජන ක්‍රියාකාරකම්වලින් ජනිත වූ මුදල් ප්‍රවාහයන්		
පොලී		
ලාභාංශ		
හිමිකම් ඉවත්වීමේ ප්‍රතිපාදන හා භෞතික වත්කම් විකිණීම		
උපණය අයකර ගැනීම්		
අත්තිකාරම් අයකර ගැනීම්	3,932,239	
ආයෝජන ක්‍රියාකාරකම්වලින් ජනිත වූ මුදල් ප්‍රවාහය (ඇ)	**3,932,239**	**-**

අඩුකළා - මුදල් වැය කිරීම්		
භෞතික වත්කම් ඉදිකිරීම් හෝ මිලදී ගැනීම් හා වෙනත් ආයෝජන අත්කර ගැනීම්	126,525,918	
අත්තිකාරම් ගෙවීම්	632,510	
ආයෝජන ක්‍රියාකාරකම් සඳහා වැය කරන ලද මුළු මුදල් ප්‍රවාහය (ඉ)	127,158,428	-
ආයෝජන ක්‍රියාකාරකම්වලින් ජනිත වූ ශුද්ධ මුදල් ප්‍රවාහය (ඊ)=(ඇ-(ඉ)	(123,226,189)	-
මෙහෙයුම් හා ආයෝජන ක්‍රියාකාරකම්වලින් ජනිත වූ ශුද්ධ මුදල් ප්‍රවාහය (උ)=(ඇ)+(ඊ)	1,755,608	-
මූල්‍ය ක්‍රියාකාරකම්වලින් ජනිත වූ මුදල් ප්‍රවාහයන්		
දේශීය ණය ගැනීම්		
විදේශීය ණය ගැනීම්		
ප්‍රදානයන් ලැබීම්		
තැන්පතු ලැබීම්	40,745,819	
මූල්‍ය ක්‍රියාකාරකම්වලින් ජනිත වූ මුදල් ප්‍රවාහයන (ඌ)	**40,745,819**	**-**
අඩුකළා - මුදල් වැය කිරීම්		
දේශීය ණය ආපසු ගෙවීම්		
විදේශීය ණය ආපසු ගෙවීම්		
තැන්පත් ගෙවීම්	39,956,458.91	
මූල්‍ය ක්‍රියාකාරකම් සඳහා වැය කරන ලද මුළු මුදල් ප්‍රවාහය (එ)	39,956,459	-
මූල්‍ය ක්‍රියාකාරකම්වලින් ජනිත වූ මුදල් ප්‍රවාහය (ඒ)=(ඌ)-(එ)	789,360	-
මුදල්වල ශුද්ධ වෙනස්වීම් (ඔ)=(උ)-(ඒ)	2,544,968	-
ජනවාරි 01 දිනට ආරම්භක මුදල් ශේෂය	-	-
දෙසැම්බර් 31 දිනට අවසාන මුදල් ශේෂය	**2,544,968**	**-**

3.4 මූල්‍ය නොවන වත්කම්

ඒසීඒ-6

මූල්‍ය නොවන වත්කම් පිළිබඳ ප්‍රකාශය - 2020

ආයතනයේ නම : ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය

වියදම් ශීර්ෂ අංකය : 423

රු.

ජංගම නොවන වත්කම්	කේතය	(1) 2020.12.31 දිනට ශේෂය	(2) ගනුදෙනු 2(1) අත්පත් කරගැනීම්		2(2) අපහරණයන්		2(3) ශුද්ධ අගය	(3) වෙනස්කම් ශේෂය	2020.01.01 දිනට ශේෂය
			මිලදී ගැනීම් මගින්	මාරු කිරීම්	විකිණීම් මගින්	මාරු කිරීම්	2(3)=2(1)-2(2)	3(3)=3(1)+/-3(2)	4=1+2(3)++3(3)
1 ස්ථාවර වත්කම්	611	299,864,875.33							299,864,875.33
ගොඩනැගිලි සහ ඉදිකිරීම්	6111	67,341,537.40							67,341,537.40
නිවාස නොවන ගොඩනැගිලි	61112	67,341,537.40							67,341,537.40
කාර්යාල ගොඩනැගිලි	6111201	28,239,558.52	10,026,828.91				10,026,828.91		38,266,387.43
බඩු ගබඩාව	6111205	39,101,978.88	54,167,367.42				54,167,367.42		93,269,346.30
	උප එකතුව	**67,341,537.40**	**64,194,196.33**	-	-	-	**64,194,196.33**	-	**131,535,733.73**
යන්ත්‍ර හා යන්ත්‍රෝපකරණ	6112	170,050,000.00							170,050,000.00
ප්‍රවාහන උපකරණ	61121	170,050,000.00							170,050,000.00
මගී වාහන	6112101	52,285,000.00							52,285,000.00
භාණ්ඩ ප්‍රවාහන වාහන	6112102	97,110,000.00							97,110,000.00
කාර්මික වාහන	6112104	20,355,000.00							20,355,000.00
යතුරු පැදි	6112109	300,000.00							300,000.00
	උප එකතුව	**170,050,000.00**	-	-	-	-	-	-	**170,050,000.00**
වෙනත් යන්ත්‍ර හා උපකරණ	61122	62,473,337.93							62,473,337.93

කාර්යාලීය උපකරණ	6112201	365,495.00	414,072.00					414,072.00		779,567.00
පරිගණක උපකරණ	6112202	3,181,400.00	1,147,057.00					1,147,057.00		4,328,457.00
විද්‍යුත් උපකරණ	6112203	9,795,164.97								9,795,164.97
සන්නිවේදන උපකරණ	6112204	836,976.32	381,119.99					381,119.99		1,218,096.31
ගෘහභාණ්ඩ	6112205	1,023,272.50	166,157.55					166,157.55		1,189,430.05
වෛද්‍ය උපකරණ	6112207	47,065,411.14	47,300.00					47,300.00		47,112,711.14
කාර්මික හා නිෂ්පාදන උපකරණ	6112212	205,618.00								205,618.00
	උප එකතුව	**62,473,337.93**	**2,155,706.54**	-		-	-	**2,155,706.54**	-	**64,629,044.47**
	උප එකතුව	**299,864,875.33**	**66,349,902.87**	-		-	-	**66,349,902.87**	-	**366,214,778.20**

වත්කම් සැසඳුම් ප්‍රකාශය

වෙනත් යන්ත්‍ර හා උපකරණ	61122	
කාර්යාලීය උපකරණ	6112201	
භාණ්ඩාගාර ගිණුම් අනුව 2020.12.31 දිනට ශේෂය		779,567.00
වර්ෂය තුළ මිලදී ගැනීම්		3,811,951.94
අමාත්‍යාංශයේ ගිණුම්වලට අනුව 2020.12.31 දිනට ශේෂය		**4,591,518.94**
පරිගණක උපකරණ	6112202	
භාණ්ඩාගාර ගිණුම් අනුව 2020.12.31 දිනට ශේෂය		4,328,457.00
වර්ෂය තුළ මිලදී ගැනීම්		456,888.00
අමාත්‍යාංශයේ ගිණුම්වලට අනුව 2020.12.31 දිනට ශේෂය		**4,785,345.00**

3.5 විගණකාධිපතිවරයාගේ වාර්තාව

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE

මගේ අංකය எனது இல. My No.	HSM/G/SMPSRP/2/20/05	ඔබේ අංකය உமது இல. Your No.		දිනය திகதி Date	2021අගෝස්තු 06 දින

ලේකම්

ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය

ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ 2020 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳව 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 11(1) වගන්තිය ප්‍රකාරව විගණකාධිපති සම්පිණ්ඩන වාර්තාව

---

1. මූල්‍ය ප්‍රකාශන

1.1 මතය

ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ 2020 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය තත්ත්වය ප්‍රකාශය, එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශය හා මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශවලින් සමන්විත 2020 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ විධිවිධාන සමඟ සංයෝජිතව කියවිය යුතු ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(1) ව්‍යවස්ථාවේ ඇතුළත් විධිවිධාන ප්‍රකාර මාගේ විධානය යටතේ විගණනය කරන ලදී. 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 11(1) වගන්තිය ප්‍රකාරව ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳව මාගේ අදහස් දැක්වීම් හා නිරීක්ෂණයන් මෙම වාර්තාවේ සඳහන් වේ. 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 11(2) වගන්තිය ප්‍රකාරව ගණන්දීමේ නිලධාරී වෙත වාර්ෂික විස්තරාත්මක කළමනාකරණ විගණන වාර්තාව ඉදිරියේදී නිකුත් කරනු ලැබේ. ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(6) ව්‍යවස්ථාව සමඟ සංයෝජිතව කියවිය යුතු 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 10 වගන්තිය ප්‍රකාරව ඉදිරිපත් කළ යුතු විගණකාධිපති වාර්තාව යථා කාලයේදී පාර්ලිමේන්තුව වෙත ඉදිරිපත් කරනු ලැබේ.

මෙම වාර්තාවේ 1.5 ඡේදයේ දක්වා ඇති කරුණුවලින් වන බලපෑම හැර, මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලින් 2020 දෙසැම්බර් 31 දිනට ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය තත්ත්වය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා මූල්‍ය කාර්යසාධනය හා මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශය පොදුවේ පිළිගත් ගිණුම්කරණ මූලධර්මවලට අනුකූලව සත්‍ය හා සාධාරණ තත්ත්වයක් පිළිබිඹු කරන බව මා දරන්නා වූ මතය වේ.

1.2 තත්වාගණනය කළ මතය සඳහා පදනම

මෙම වාර්තාවේ 1.5 ඡේදයේ දක්වා ඇති කරුණු මත පදනම්ව මාගේ මතය තත්ත්වාගණනය කරනු ලැබේ. ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිතිවලට (ශ්‍රී.ලං.වි.ප්‍ර) අනුකූලව මා විගණනය සිදු කරන ලදී. මූල්‍ය ප්‍රකාශන සම්බන්ධයෙන් මාගේ වගකීම, විගණකගේ වගකීම යන වගන්තියේ තවදුරටත් විස්තර කර ඇත. මාගේ මතය සඳහා පදනමක් සැපයීම උදෙසා මා විසින් ලබා ගෙන ඇති විගණන සාක්ෂි ප්‍රමාණවත් සහ උචිත බව මාගේ විශ්වාසයයි.

1.3 මූල්‍ය ප්‍රකාශන සම්බන්ධයෙන් ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ වගකීම

පොදුවේ පිළිගත් ගිණුම්කරණ මූලධර්මවලට අනුකූලව හා 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 38 වගන්තියේ සඳහන් විධිවිධානවලට අනුකූලව සත්‍ය හා සාධාරණ තත්ත්වයක් පිළිඹිබු කෙරෙන පරිදි මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරිම හා වංචා සහ වැරදි හේතුවෙන් ඇති විය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොරව මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමට හැකි වනු පිණිස අවශ්‍යවන අභ්‍යන්තර පාලනය තීරණය කිරීම ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ වගකීම වේ.

2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 16(1) වගන්තිය ප්‍රකාරව අමාත්‍යාංශය විසින් වාර්ෂික හා කාලීන මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමට හැකිවන පරිදි ස්වකීය ආදායම්, වියදම්, වත්කම් හා බැරකම් පිළිබඳ නිසි පරිදි පොත්පත් හා වාර්තා පවත්වා ගෙන යා යුතුය.

ජාතික විගණන පනතේ 38(1)(ඇ) උප වගන්තිය ප්‍රකාරව අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය පාලනය සඳහා සඵලදායි අභ්‍යන්තර පාලන පද්ධතියක් සකස් කර පවත්වා ගෙන යනු ලබන බවට ගණන්දීමේ නිලධාරී සහතික විය යුතු අතර එම පද්ධතියේ සඵලදායිත්වය පිළිබඳව කලින් කල සමාලෝචනයක් සිදු කර ඒ අනුව පද්ධතිය ඵලදායි ලෙස කරගෙන යාමට අවශ්‍ය වෙනස්කම් සිදු කරනු ලැබිය යුතුය.

1.4 මූල්‍ය ප්‍රකාශන විගණනය පිළිබඳ විගණකගේ වගකීම

සමස්ථයක් ලෙස මූල්‍ය ප්‍රකාශන, වංචා හා වැරදි හේතුවෙන් ඇතිවන ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශයන්ගෙන් තොර බවට සාධාරණ තහවුරුවක් ලබාදීම සහ මාගේ මතය ඇතුළත් විගණන වාර්තාව නිකුත් කිරීම මාගේ අරමුණ වේ. සාධාරණ සහතිකවීම උසස් මට්ටමේ සහතික වීමක් වන නමුත්, ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිති ප්‍රකාරව විගණනය සිදු කිරීමේදී එය සැම විටම ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශයන්අනාවරණය කර ගන්නා බවට තහවුරු කිරීමක් නොවනු ඇත. වංචා සහ වැරදි තනි හෝ සාමූහික ලෙස බලපෑම නිසා ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන් ඇති විය හැකි අතර, එහි ප්‍රමාණාත්මකභාවය මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන පදනම් කර ගනිමින් පරිශීලකයන් විසින් ගනු ලබන ආර්ථික තීරණ කෙරෙහි වන බලපෑම මත රඳා පවතී.

ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිති ප්‍රකාරව විගණනයේ කොටසක් ලෙස මා විසින් විගණනයේදී වෘත්තීය විනිශ්චය සහ වෘත්තීය සැකමුසු බවින් යුතුව ක්‍රියා කරන ලදී. මා විසින් තව දුරටත්,

- ප්‍රකාශ කරන ලද විගණන මතයට පදනමක් සපයා ගැනීමේදී වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇති විය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශයන්ඇතිවීමේ අවදානම් හඳුනාගැනීම හා තක්සේරු කිරීම සඳහා අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පරිපාටි සැලසුම් කර ක්‍රියාත්මක කරන ලදී. වරදවා දැක්වීම් හේතුවෙන් සිදුවන ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය

ප්‍රකාශයන්ගෙන් සිදුවන බලපෑමට වඩා වංචාවකින් සිදුවන්නා වූ බලපෑම ප්‍රබල වන්නේ ඒවා දුස්සන්ධානයෙන්, ව්‍යාජ ලේඛන සැකසීමෙන්, චේතනාන්විත මඟහැරීමෙන්, වරදවා දැක්වීමෙන් හෝ අභ්‍යන්තර පාලනයන් මඟ හැරීමෙන් වැනි හේතු නිසා වන බැවිනි.

- අභ්‍යන්තර පාලනයේ සඵලදායිත්වය පිළිබඳව මතයක් ප්‍රකාශ කිරීමේ අදහසින් නොවුවද, අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පරිපාටි සැලසුම් කිරීම පිණිස අභ්‍යන්තර පාලනය පිළිබඳව අවබෝධයක් ලබා ගන්නා ලදී.
- හෙළිදරව් කිරීම් ඇතුළත් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ව්‍යුහය සහ අන්තර්ගතය සඳහා පාදක වූ ගනුදෙනු හා සිද්ධීන් උචිත හා සාධාරණ අයුරින් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇතුළත් බව ඇගැයීම.
- මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ව්‍යුහය හා අන්තර්ගතය සඳහා පාදක වූ ගනුදෙනු හා සිද්ධීන් උචිත හා සාධාරණව ඇතුළත් වී ඇති බව සහ හෙළිදරව් කිරීම් ඇතුළත් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල සමස්ථ ඉදිරිපත් කිරීම අගයන ලදී.

මාගේ විගණනය තුළ දී හඳුනාගත් වැදගත් විගණන සොයාගැනීම්, ප්‍රධාන අභ්‍යන්තර පාලන දුර්වලතා හා අනෙකුත් කරුණු පිළිබඳව ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී දැනුවත් කරමි.

1.5 මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම

1.5.1 ගිණුම් ඉදිරිපත් කිරීම

(අ) රාජ්‍ය ගිණුම් දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නිකුත් කර තිබුණු 2016 අගෝස්තු 03 දිනැති අංක 250/2016 (i) දරන රාජ්‍ය ගිණුම් චක්‍රලේඛය සමඟ වූ අංක 06 දරන මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, වාර්ෂික මූල්‍ය ප්‍රකාශන 2021 පෙබරවාරි 28 දින හෝ ඊට ප්‍රථම විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුව තිබුණත් ප්‍රමාදයන් සහිතව සිංහල භාෂා පිටපත 2021 මාර්තු 10 දිනද ඉංග්‍රිසි භාෂා පිටපත 2021 ජුනි 06 දිනද විගණනයට ඉදිරිපත් කර තිබුණු අතර දෙමළ භාෂා පිටපත 2020 අගෝස්තු 06 දින වන විටත් විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

(ආ) සමාලෝචිත වර්ෂයේදී වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය තුළ සිදුවූ ඖෂධ ඌනතා, කල් ඉකුත්වීම්, තත්ත්වයෙන් අසමත්වීම් හා ඖෂධ හානිවීම් නිසා ඇතිවූ පාඩු ගණනය කර හෝ මූල්‍ය ප්‍රකාශන සමඟ ඉදිරිපත් කර තිබුණු සටහන (ii) තුළ හෙළිදරව් කර හෝ නොතිබුණු අතර ඒ වෙනුවට ඉකුත් වර්ෂය තුළදී සිදුවී තිබුණු පාඩු රු.417,024,181 ක් එම සටහනට ඇතුළත් කර තිබුණි.

(ඇ) විසර්ජන පනතට අනුව, විෂය අංක 42301 දරන රජයේ නිලධාරීන්ට අත්තිකාරම් ගිණුමේ උපරිම වියදම් සීමාව රු.13,800,000 ක් වුවද එය රු.60,000,000 ක් ලෙසත්, උපරිම හර ශේෂ සීමාව රු.20,000,000 ක් වුවද එය රු.130,000,000 ක් ලෙසත්, ඒසීඒ - 5 දරන ආකෘතියේ වූ අත්තිකාරම් ගිණුමේ ඇතුළත් කර තිබුණි.

(ඈ) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් අත්තිකාරම් ලේඛනයක් පවත්වා නොතිබීම හේතුවෙන් වැඩ කොන්ත්‍රාත් වෙනුවෙන් ගෙවා තිබුණු අත්තිකාරම් වටිනාකම හඳුනාගත නොහැකිවූ අතර, එම වටිනාකම ඒසීඒ-5(ඒ) හා ඒසීඒ-5(බී)දරන ආකෘතිවල සටහන් කරද නොතිබුණි.

1.5.2 මූල්‍ය කාර්ය සාධන ප්‍රකාශය

(අ) ඒසීඒ-3 ආකෘතියට අනුව පිළියෙල කර තිබුණු අග්‍රිම ගිණුම අනුව 2020 දෙසැම්බර් 31 දිනට භාණ්ඩාගාර අග්‍රිම ලැබීම් එකතුව රු.39,179,442,645 ක් වුවද, මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශය අනුව එම අගය රු.39,279,442,645 ක් වූයෙන් වෙනස රු.100,000,000 ක් විය. වෙනසට හේතු සොයාබලා අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදුකර නොතිබුණි.

(ආ) ඒසීඒ-3 ආකෘතියට අනුව පිළියෙල කර තිබුණු අග්‍රිම ගිණුම අනුව 2020 දෙසැම්බර් 31 දිනට වෙනත් මූලාශ්‍රවලින් ලැබුණු රු.166,038,142 ක ලැබීම් මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශයේ ඇතුළත් කර නොතිබීම හේතුවෙන් ආදායම් නොවන ලැබීම් එම ප්‍රමාණයෙන් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.

1.5.3 මූල්‍ය තත්ත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශය

(අ) ඒසීඒ-6 දරන ආකෘතියේ වූ මූල්‍ය නොවන වත්කම් පිළිබඳ ප්‍රකාශයට අනුව, සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී අත්පත් කරගත් වත්කම් පිරිවැය රු.66,349,903ක් වුවද, ඒසීඒ-2(ii) දරන ආකෘතියේ වූ වැඩසටහන් අනුව වියදම් ප්‍රකාශය අනුව සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී මිලදී ගත් වත්කම් රු.128,463,763 ක් වූයෙන් වෙනස රු.62,113,860 ක් විය. වෙනසට හේතු සොයා බලා අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදුකර නොතිබුණි.

(ආ) 2020 දෙසැම්බර් 31 දිනට නොපියවූ අග්‍රිම ශේෂය රු.20,819,403 ක් අඩුවෙන් මූල්‍ය තත්ත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශයේ දක්වා තිබුණි.

1.5.4 ලේඛන හා පොත්පත් පවත්වා නොතිබීම

රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් පහත දැක්වෙන ලේඛන පවත්වා නොතිබුණි.

	ලේඛන වර්ගය	අදාළ රෙගුලාසිය	නිරීක්ෂණ
(අ)	හානි පිළිබඳ ලේඛනය	මුදල් රෙගුලාසි 110	පවත්වා නොතිබුණි.
(ආ)	බැරකම් පිළිබඳ ලේඛනය	මුදල් රෙගුලාසි214	පවත්වා නොතිබුණි.
(ඇ)	ඇප තැන්පත් ලේඛනය	මුදල් රෙගුලාසි 891(1)	පවත්වා නොතිබුණි.
(ඈ)	වාහන ලොග් සටහන් පොත්	මුදල් රෙගුලාසි1645 (අ)	නිසි පරිදි පවත්වා නොතිබුණු අවස්ථා විය.
(ඉ)	වාහන ලැයිස්තුගත කිරීමේ ලේඛනය	මුදල් රෙගුලාසි1647 (ඉ)	පවත්වා නොතිබුණි.

2. මූල්‍ය සමාලෝචනය

2.1 2020 වර්ෂය සඳහා වියදම් වාර්තාකරණය

2020 ජනවාරි 01 දින සිට 2020 මාර්තු 05 දින දක්වා හා 2020 සැප්තැම්බර් 01 දින සිට 2020 ඔක්තෝබර් 20 දින දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේද වෙනුවෙන් පිළිවෙලින් 2019 ඔක්තෝබර් 28 දින හා 2020 අගෝස්තු 28 දින පාර්ලිමේන්තුව විසින් සම්මත කළ අතුරු සම්මත ගිණුම් දෙක මඟින්ද, 2020 මාර්තු 06 දින සිට 2020 මැයි 31 දින දක්වා හා 2020 ජුනි 01 දින සිට 2020 අගෝස්තු 31 දින දක්වා කාලපරිච්ඡේද වෙනුවෙන් ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 150(3) ව්‍යවස්ථාව යටතේ අතිගරු ජනාධිපතිතුමා විසින් නිකුත් කරන ලද අධිකාර බලපත්‍ර මඟින්ද, 2020 වර්ෂයේ රජයේ වියදම් සිදු කර තිබුණි. 2020 වර්ෂයේදී අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ ව්‍යුහයේ වෙනස්වීම් සිදුවී තිබුණත්, 2020 අගෝස්තු 31 දින දක්වා රජයේ වියදම් 2019 වර්ෂයේ සම්මත කළ අතුරු සම්මත ගිණුමේ සඳහන් වැය ශීර්ෂ අනුව සිදු කර තිබුණි. අතිගරු ජනාධිපතිතුමා විසින් 2020 අගෝස්තු 09 දිනැති අංක 2187/27 දරන ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ අතිවිශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කළ අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ අමාත්‍යාංශ හා රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශවලට අනුරූපි වන පරිදි 2020 ඔක්තෝබර් 20 දින පාර්ලිමේන්තුව විසින් සම්මත කළ 2020 අංක 06 දරන විසර්ජන පනතේ 10හා 12 වගන්තිවල සඳහන් විධිවිධානවලට අනුව 2020 ජනවාරි මාසයේ සිට අගෝස්තු 31 දක්වා වියදම් 2020 අංක 6 දරන විසර්ජන පනතේ පළමු උපලේඛණයේ සඳහන් වැය ශීර්ෂ යටතේ වන වැය විෂයයන්වලට අන්තර්ග්‍රහණය කළ යුතුව තිබුණි. එම කාර්යභාරය 2020 නොවැම්බර් 30 දිනැති අංක 6/2020 දරන ජාතික අයවැය චක්‍රලේඛයේ සඳහන් විධිවිධාන අනුව සිදු කිරීමට භාණ්ඩාගාරය විසින් උපදෙස් ලබාදී තිබුණි.

2020 අගෝස්තු 08 දින අතිගරු ජනාධිපතිතුමා විසින් අතිවිශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කිරීමෙන් පසු ශීර්ෂ 423 ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය ආරම්භ විය. ඉහත සඳහන් උපදෙස් පරිදි 2020 ජනවාරි මාසයේ සිට 2020 අගෝස්තු 31 දින දක්වා එවකට පැවැති සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය විෂයයන් 26 ක් යටතේ වැය කර තිබුණු එකතුව රු.මිලියන 39,421.64 ක වියදම මෙම අමාත්‍යාංශයේ වියදම් ලෙස ගිණුම්ගත කර තිබුණි.

රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය සඳහා භාණ්ඩාගාරයේ අග්‍රිම ලැබීම හා පියවීම එවකට තිබුණු අමාත්‍යාංශයේ අග්‍රිම ගිණුම් අංකය යටතේ සිදු කර තිබුණි. එම අග්‍රිම ගිණුම් අංකය යටතේ වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට භාණ්ඩාගාරයෙන් අග්‍රිම ලැබීම් රු.මිලියන 7,280 ක් ලෙස භාණ්ඩාගාර අග්‍රිම ගිණුම් ප්‍රකාශයේ සඳහන් කර තිබුණත්, මෙම අමාත්‍යාංශයේ කටයුතු 2020 සැප්තැම්බර් 01 දින සිට ක්‍රියාත්මක වූ බැවින් එදින සිට වර්ෂය අවසානය දක්වා භාණ්ඩාගාරයෙන් අග්‍රිම ලෙස රු.මිලියන 39,179 ක් ලැබී තිබුණු අතර ඉන් රු.මිලියන 20.82 ක් 2020 දෙසැම්බර් 31 දින මුදලින් භාණ්ඩාගාරයට පියවා තිබුණි.

2.2 සීමා ඉක්මවීම

විෂයය අංක 42301 දරන රජයේ නිලධාරීන්ට අත්තිකාරම් ගිණුමේ උපරිම හර ශේෂ සීමාව රු.20,000,000 ක් වුවද තත්‍ය හර ශේෂය රු.41,638,188 ක් වූයෙන් රු.21,638,188 කින් උපරිම හර ශේෂ සීමාව ඉක්මවා තිබුණි. උපරිම හර ශේෂ සීමාව සංශෝධනය කර ගැනීමට අමාත්‍යාංශය කටයුතු කර නොතිබුණි.

2.3 බැරකම් හා බැදීම්වලට එළැඹීම

(අ) 2020 දෙසැම්බර් 31 දිනට වූ වැය විෂයයන් 17 කට අදාළ රු.128,631,185 ක බැරකම් භාණ්ඩාගාර බැරකම් ප්‍රකාශයේ ඇතුළත්ව නොතිබුණ අතර මූල්‍ය ප්‍රකාශනය සමඟ ඉදිරිපත් කර තිබුණු සටහන (iii) හි දැක්වෙන බැඳීම් හා බැරකම් ප්‍රකාශයේ ඇතුළත් රු.1,561,682 ක් වූ බැරකම්වලට අදාළ වැය විෂයය සඳහන් කර නොතිබුණි.

(ආ) සටහන (iii) හි දැක්වෙන බැරකම් ප්‍රකාශයට අනුව එදිනට වෛද්‍ය සැපයීම් ප්‍රසම්පාදනය වෙනුවෙන් පෞද්ගලික අංශයේ සැපයුම්කරුවන් වෙත ගෙවිය යුතුව තිබුණු බැරකම් හා ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙත ඇති බැරකම් පිළිවෙලින් රු.5,056,636,443 ක් හා රු.133,885 ක් වුවද, එම අගයන් පිළිවෙලින් රු.49,925,508 ක් හා රු.6,162,300 ක් ලෙස භාණ්ඩාගාරය විසින් පිළියෙල කර තිබුණු බැරකම් පිළිබඳ වාර්තාවේ දැක්වූයෙන් වෙනස පිළිවෙලින් රු.5,006,710,935 ක් හා රු.6,028,415 ක් විය. නමුත් එම වෙනසට හේතු සොයා බලා අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදුකර නොතිබුණි.

(ඇ) මුදල් රෙගුලාසි 94(2) හා (3) ප්‍රකාරව එළඹ තිබුණු රු.2,601,284,997 ක බැරකම් සටහන (iv) හි දැක්වෙන බැරකම් පිළිබඳ ප්‍රකාශයේ ඇතුළත් කර නොතිබුණි.

(ඈ) මුදල් රෙගුලාසි 94(1) ට පටහැනිව, වැය විෂයයන් 07ක් සඳහා සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදනවල ඉතිරිය ඉක්මවා රු.108,406,738ක බැරකම්වලට බැඳී තිබුණි.

2.4 ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී විසින් සිදු කළ යුතු සහතිකවීම්

2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 38 වන වගන්තියේ විධිවිධාන අනුව ගණන්දීමේ නිලධාරී විසින් පහත සඳහන් කරුණු සම්බන්ධයෙන් සහතික වීම් කළ යුතුව තිබුණත්, ඒ අනුව කටයුතු කර නොතිබුණි.

(අ) රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය පාලනය සඳහා සඵලදායි අභ්‍යන්තර පාලන පද්ධතියක් සකස් කර පවත්වා ගෙන යනු ලබන බවට ගණන්දීමේ නිලධාරී සහතික විය යුතු අතර එම පද්ධතියේ සඵලදායීතාවය පිළිබඳව කළින් කළ සමාලෝචනය සිදු කර ඒ අනුව පද්ධති ඵලදායි ලෙස කර ගෙන යෑමට අවශ්‍ය වෙනස්කම් සිදු කරනු ලැබිය යුතු බවත්, එම සමාලෝචනයන් ලිඛිතව සිදු කර එහි පිටපතක් විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු වුවත්, එවැනි සමාලෝචනයන් සිදු කළ බවට ප්‍රකාශ විගණනයට ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

(ආ) විගණකාධිපතිවරයාට අවශ්‍ය වන පරිදි නිශ්චිත කාලසීමාවන් තුළ සියළුම විගණන විමසුම්වලට පිළිතුරු සැපයීම සිදු වන බවට ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී විසින් සහතික විය යුතු වුවත්, විගණන විමසුම්වලට පිළිතුරු ලබාදී නොතිබුණු අවස්ථා පැවතුණි.

2.5 නීති, රීති හා රෙගුලාසිවලට අනුකූල නොවීම

නීති,රීති හෝ රෙගුලාසිවලට යොමුව		අනුකූල නොවීම්
(අ)	2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 42 වගන්තිය	වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් අවස්ථා 06 ක ලිපිගොනු 03 ක් හා තොරතුරු විගණනය සඳහ ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.
(ආ)	2016 මාර්තු 31 දිනැති අංක 05/2016 දරන රාජ්‍ය මුදල් චක්‍රලේඛය	වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් සමාලෝචිත වර්ෂ සඳහා වූ වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණ වාර්තාව 202 මැයි 10 දින වන විටත් විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් ක නොතිබුණි.
(ඇ)	රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය 8.12.3 වගන්තිය	නිමකළ කොන්ත්‍රාත්තු 02 කට අදාළව වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් භාරගත් වටිනාකම සොයාග නොහැකිවූ වත්කම් නිසි පරිදි ඉන්වෙන්ට්‍රි ගතක නොතිබුණි.

2.6 අත්තිකාරම් නිකුත් කිරීම හා පියවීම

(අ) මුදල් රෙගුලාසි 485 (4) සහ 1993 ඔක්තෝබර් 22 දිනැති දිනැති අංක 89 දරන රාජ්‍ය ව්‍යාපාර චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව ස්ථාන මාරුවී ගිය නිලධාරීන්ගේ ණය ශේෂ තෙමසක් තුළ නිරවුල් කළ යුතු වුවද, වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ සිට ස්ථාන මාරුවී ගිය නිලධාරීන් 15 දෙනෙකුගේ 2020 දෙසැම්බර් 31 දිනට වර්ෂ 05 ක කාල සීමාවක් ඉක්මවා තිබුණු නොපියවූ ණය ශේෂවල එකතුව රු.384,981 ක් විය.

(ආ) වැඩ තහනම් කළ නිලධාරීන් 30 දෙනෙකුගෙන් අයවිය යුතු රු.1,563,038 ක ණය ශේෂ ණයකරුවන්ගෙන් හෝ ඇපකරුවන්ගෙන් අයකර ගැනීමට 2020 දෙසැම්බර් 31 දින දක්වාම කටයුතු කර නොතිබුණි.

2.7 තැන්පතු

මුදල් රෙගුලාසි 571 (1) ප්‍රකාරව, සෑම අර්ධ වර්ෂයක් අවසානයේදීම කල් ඉකුත් වූ සියලුම තැන්පතු පිළිබඳ ලැයිස්තු පිළියෙල කර නොතිබුණි.

3. මෙහෙයුම් සමාලෝචනය

3.1 මෙහෙයුම් දුර්වලතා

(අ) ඖෂධ ප්‍රසම්පාදනය සඳහා වූ ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම පිළිබඳව 2012 දෙසැම්බර් 13 දිනැතිව ගෙන තිබුණු අංක අමප/12/1602/509/005/-11 දරන අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය ප්‍රකාරව ඖෂධ වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටු නිර්දේශයකින් තොරව කිසිම වෛද්‍ය සැපයීමක් මිලදී නොගත යුතුය. සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටු පැවැත්වීම පිළිබඳව හා වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් ඖෂධ මිලදී ගැනීම පිළිබඳව සිදුකළ නියැදි විගණන පරීක්ෂාවන්ට අනුව පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය ප්‍රකාරව ඖෂධ වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටුව වාර්ෂිකව පැවැත්විය යුතු වුවද, වර්ෂ 03 කට වරක් පමණක් එම කමිටු පැවැත්වීමට කටයුතු කර තිබුණි. 2019 ජුනි 06 දින පවත්වන ලද රාජ්‍ය ගිණුම් කාරක සභාවේ නියෝගය පරිදි වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටු වාර්ෂිකව පැවැත්විය නොහැකි නම් වර්ෂ 03 කට වරක් පැවැත්වීම සඳහා අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලබා ගත යුතු වුවද 2021 මැයි 10 දින වන විටත් එම අනුමැතිය ලබා ගෙන නොතිබුණි.

(ii) 2019/2020 වර්ෂ වෙනුවෙන් පවත්වන ඖෂධ වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටු හා උප කමිටු සාමාජිකයින් පත් කිරීම 2020 වර්ෂය අවසානය දක්වාම සිදු කිරීමත්, 2021 වර්ෂයේ පළමු කාර්තුව දක්වාම උප කමිටු 10 ක් පමණක් පවත්වා තිබීමත්, 2016/2017 වර්ෂ වෙනුවෙන් ආරම්භ කරන ලද ඖෂධ වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටු රැස්වීම්වල අවසන් වාර්තාව 2019 ජනවාරි 17 දින නිකුත් කර තිබීමත්, එම නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක කළ යුතු දිනයන් නිශ්චිතව දක්වා නොතිබීමත් යන කරුණු හේතුවෙන් නිශ්චිත කාලරාමුවකට අනුව ඖෂධ වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටු පත්කිරීමට, ක්‍රියාත්මක කිරීමට හා වාර්තා නිකුත් කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

(iii) අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය ප්‍රකාරව, නිසි ඖෂධ කළමනාකරණය හා ඖෂධ භාවිතය ප්‍රවර්ධනය සඳහා ඒ ඒ රෝහල්වල ඖෂධ චිකිත්සක කමිටු (Therapeutic committee) රැස්වීම් මාසිකව ක්‍රමානුකූලව පැවැත්විය යුතු වුවද, 2020 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් එලෙස කටයුතු කර නොතිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

(iv) සමාලෝචිත වර්ෂයේදීත් භාවිතයේ පවතින වෛද්‍ය සැපයුම් අයිතම 20,850 ක් අතරින් ඖෂධ වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටුව නිර්දේශ කර නොතිබුණු අයිතම සංඛ්‍යාව 7,394 ක් හෙවත් සියයට 35 ක් වන බවත්, ඖෂධ වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටු නිර්දේශ මගින් ඉවත්කර ඇති ඇතැම් ඖෂධ භාවිතයේ පවතින බවත් නිරීක්ෂණය විය.

(v) 2020 ජුනි 29 දින වන විට සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා ඖෂධ වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටු අනුමැතිය නොලත් ඖෂධ අයිතම 258 ක් රු.3,507,289,321 කට මිලදී ගැනීමට වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් ඇණවුම් ඉදිරිපත් කර තිබුණි. පරිගණක පද්ධතිය තුළ, වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටුවේ අනුමැතිය නොලැබුණු අයිතම ලෙස දක්වා ඇති පිරිවැය රු.මිලියන 285 ක අයිතම 03 ක් ඇතුළුව අයිතම 07 ක් 2020 වර්ෂය සඳහා වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් මිලදී ගෙන තිබුණි.

(vi) ඖෂධ වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටු අනුමැතිය නොලත් පිරිවැය රු.9,066,292 ක්වූ ඖෂධ අයිතම 49 ක් හා පිරිවැය රු.200,400 ක්වූ Uirusolve + EDS ලීටර් 6 ක් පිළිවෙලින් රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහල හා පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහල විසින් සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී දේශීය වෙළඳපලින් මිලට ගෙන තිබුණි.

(ආ) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය පිහිටි ප්‍රධාන කාර්යාල පරිශ්‍රයේ ඉඩකඩ ප්‍රමාණයෙන් 1/3 කට වඩා වැඩි ප්‍රමාණයක් කාර්යාල කටයුතු සඳහා භාවිතා කර තිබුණු බැවින් ගබඩා ඉඩකඩ හා අවශ්‍ය යටිතල පහසුකම් ප්‍රමාණවත් නොවන බව නිරීක්ෂණය වූ අතර ගබඩා භාරකරු විසින් භාර නොගත් පිරිවැය රු.284,266,883 ක් වූ වෛද්‍ය සැපයුම් තොග අයිතම 09 ක් ඇතුළු අයිතම 15 ක්, දින 03 සිට දින 71 ක් දක්වා කාලයක් ගබඩා පරිශ්‍රයෙන් පිටත තබා තිබුණි. සෙල්සියස් අංශක 30 හා ඊට අඩු උෂ්ණත්වයක තැබිය යුතු පිරිවැය රු.120,294,123 ක් වූ ඖෂධ අයිතම 05 ක් සෙල්සියස් අංශක 30 ට වැඩි උෂ්ණත්වයන් සහිත කොරිඩෝවේ හා ගබඩාවන්හි තබා තිබුණු බව 2021 මාර්තු 17 දින වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ සිදුකළ භෞතික විගණන පරීක්ෂණයේදී නිරීක්ෂණය විය. නියමිත උෂ්ණත්වයේ නොතිබුණු කාලය දින 02 ත් දින 71 ත් අතර පරාසයක විය. මෙම ඖෂධ අතර ආසාත්මිකතා, දියවැඩියා රෝග සඳහා භාවිතා කරන ඖෂධ හා ප්‍රතිජීවක ඖෂධ පැවති බවද නිරීක්ෂණය විය. තවද ඖෂධ, ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය හා රසායනික ද්‍රව්‍ය පවතින ගබඩා පරිශ්‍රයේ වූ ගිනි නිවන උපකරණ 2018 වර්ෂයේ සිට කල් ඉකුත් වී තිබුණි. එසේම 2013 වර්ෂයේදී ආරම්භ කර තිබුණු කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම රු.මිලියන 119.3 ක් වූ වායුසමීකරණ පද්ධතිය සවිකිරීම හා අළුත්වැඩියා කිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව ගිවිසුම් ප්‍රකාරව 2016 ඔක්තෝබර් 31 දින වන විට අවසන් කළ යුතු වුවද, කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමෙන් සියයට 99.78 ක් හෙවත් රු.මිලියන 119.03 ක් 2021 මාර්තු 17 දින වන විටත් කොන්ත්‍රාත්කරුට ගෙවා තිබීම හේතුවෙන් 2021 ජුනි 30 දින වන විටත් කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් වැඩ අවසන් කර නොතිබුණු අතර ඒ සඳහා උනන්දුවක් දක්වා නොතිබුණි.

(ඇ) ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේ ප්‍රමාදය, ප්‍රමාදවී සැපයුම් කිරීම හෝ වෙනත් හේතු නිසා නිර්මාණය වන වෛද්‍ය සැපයීම් හිඟය වළක්වා ගැනීමට දේශීය වෙළඳපලින් වෛද්‍ය සැපයීම් මිලදී ගැනීම නිසා දැරීමට සිදුවන අතිරේක පිරිවැය සැපයුම්කරුවන් ඇතුළු වගකිවයුතු පාර්ශවයන්ගෙන් අයකර ගැනීම සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) 2007 වර්ෂයේ සිට 2016 වර්ෂය දක්වා වූ වර්ෂ 10 ක කාලය තුළදී රු.මිලියන 5,166 ක අතිරේක පිරිවැයක් දැරීමට සිදුවූ බව වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය හඳුනාගෙන තිබුණද රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් හඳුනාගත් අතිරේක පිරිවැය රු.මිලියන 4,941 ක් වී තිබුණි. එම රු.මිලියන 225 ක වෙනසට හේතු හඳුනාගෙන නොතිබුණි.

(ii) රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් මේ වන විට අයකර ගැනීමට හඳුනාගෙන තිබුණු අතිරේක පිරිවැය රු.මිලියන 320 ක් වූ අතර ඉතිරි රු.මිලියන 4,621 අයකර ගැනීම සම්බන්ධයෙන් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය හෝ රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව හෝ කිසිදු පියවරක් ගෙන නොතිබුණි.

(iii) රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් මේ වන විට හඳුනා ගන්නා ලද මුළු අතිරේක පිරිවැයෙන් සෘජුවම සැපයුම්කරුවන් වගකිව යුතු රු.මිලියන 194 කින් රු.මිලියන 83 ක් පමණක් අයකර ගෙන තිබුණි. සැපයුම්කරු වගකිව යුතු නොවන, ඇණවුම් ඉදිරිපත් කිරීමේ හා ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේ අඩුපාඩු හේතුවෙන් දැරීමට සිදු වූ රු.මිලියන 104 ක් හා තවත් රු.මිලියන 21.8 ක් සම්බන්ධයෙන් වගකිවයුත්තන් මෙතෙක් හඳුනා ගෙන නොතිබුණි.

(iv) 2018 වර්ෂයේ සිට 2020 වර්ෂය දක්වා වූ කාලය තුළ ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේ ප්‍රමාදය හේතුවෙන් නිර්මාණය වන වෛද්‍ය සැපයීම් හිඟය වළක්වා ගැනීමට රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් අවස්ථා 57 කදී සිදුකළ දේශීය මිලදී ගැනීම්වලදී ජනිත වූ අතිරේක පිරිවැය රු.මිලියන 558 ක් මෙම වාර්තාවේ දිනය වන විටත් අයකර ගෙන නොතිබුණි.

(v) එක් එක් රෝහල් විසින් දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගන්නා වෛද්‍ය සැපයීම් වෙනුවෙන් වැයකරන අතිරේක පිරිවැය සැපයුම්කරුවන්ගෙන් අයකර ගැනීම සඳහා ක්‍රමවේදයක් හඳුනාගෙන නොතිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂයේදී රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති රජයේ රෝහල් හා සෞඛ්‍ය ආයතන 35 ක් විසින් පිරිවැය රු.2,219,148,518 ක් වූ වෛද්‍ය සැපයීම් දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගෙන තිබුණ නමුත් ඊට අදාළ අතිරේක පිරිවැය ගණනය කර හෝ අයකර නොතිබුණි.

(ඈ) සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහල විසින් දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගෙන තිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම්වල දේශීය වෙළඳපල මිල, රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ මිලට වඩා අසාමාන්‍ය ලෙස ඉහළ අගයක් ගෙන තිබුණු අතර ඒ තුළ මාස 03 ත් මාස 11 ත් අතර වූ කෙටි ජීව කාලයක් සහිත පිරිවැය රු.1,369,556 ක් වූ ඖෂධ අයිතම 16 ක් විය. පේරාදෙනිය ශික්ෂණ රෝහලේ හදිසි මිලදී ගැනීම් යටතේ මිලට ගෙන තිබුණු අයිතම්වල මිල, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයෙන් එම අයිතම මිලට ගන්නා සාමාන්‍ය මිල සමඟ සැසඳීමේදී විචලනය සියයට 26 සිට සියයට 2016 දක්වා ඉහළ පරාසයක වූ බවත් නිරීක්ෂණය විය.

(ඉ) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් රජයේ රෝහල් වෙත නිකුත් කර තිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම්වලින් පිරිවැය රු.1,136,643,941 ක් වූ වෛද්‍ය සැපයීම් තත්ත්වයෙන් අසමත්වී තිබුණි. තත්ත්වයෙන් අසමත් බව රෝහල් වෙත දැනුම් දෙන අවස්ථාව වන විට ඉතිරි වෛද්‍ය සැපයුම් ප්‍රමාණය කොපමණද යන්න හඳුනාගෙන නොතිබුණි.

(ඊ) තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයුම් අතරින් බොහොමයක වීදුරු කැබලි පැවතීම, දෘශ්‍ය අංශු පැවතීම, මැරුණු කැරපොත්තෙකු සිටීම, පෙති කැඩී යාම, වර්ණය වෙනස් වීම, බ්‍රිතාන්‍ය ඖෂධවේද පිරිවිතරයන්ට අනුකූල නොවීම (does not confirm to BP specification), අහිතකර ප්‍රතික්‍රියා හේතුවෙන් මරණ 03 ක් සිදුවීම, ක්ෂුද්‍රජීවී දූෂණය (Microbial Contamination) ආදී කරුණු හේතුවෙන් භාවිතයෙන් ඉවත් කර හෝ භාවිතය අත්හිටුවා තිබුණු අතර සමාලෝචිත වර්ෂයේදී තත්ත්වයෙන් අසමත්ව භාවිතයෙන් ඉවත් කළ වෛද්‍ය සැපයීම් අතර ප්‍රතිජීවක ඖෂධ (Meropenem/ Flucloxacillin/ Vancomycin), ආසාත්මිකතා, ඇදුම හා පිළිකා සඳහා භාවිතා කරන ඖෂධද විය.

(උ) ඖෂධ රෝහල්වලට නිකුත් කිරීමෙන් පසු තත්ත්වයෙන් අසමත්වීම් වාර්තාවීම පිළිබඳවත්, තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ පිළිබඳ චක්‍රලේඛ නිකුත් කරන අවස්ථා වන විට ඒවා සියයට 100 ක්ම රෝගීන්ට නිකුත් කර හෝ භාවිතයට ගෙන අවසන්ව තිබීම පිළිබඳවත්, භාවිතය අත්හිටුවීමට (withhold) නියෝග කළ අයිතම වැඩිදුර පරීක්ෂණ සිදුකර භාවිතයෙන් ඉවත් කිරීමට (withdraw) හෝ නැවත භාවිතයට ගැනීමට (Revoke) නියෝග නිකුත් කිරීමට පෙර එම අයිතම නිරායාසයෙන්ම කල් ඉකුත්වීමට ලක්වීම පිළිබඳවත්, පරීක්ෂණ කටයුතු පමාවීම හේතුවෙන් කල් ඉකුත්වන අයිතම සඳහා සැපයුම්කරුවන්ගෙන් අදාළ අලාභය අයකර ගැනීමේ හැකියාව අහිමිවී යාම පිළිබඳවත් දිගින් දිගටම විගණන වාර්තාවලින් හෙළිදරව් කළ නමුත් මෙම වාර්තාවේ දිනය වන විටත් එම තත්ත්වයන් මඟහැර ගැනීම සඳහා ඖෂධ රෝහල්වලට නිකුත් කිරීමට පෙර තත්ත්වය පරීක්ෂා කිරීමේ ක්‍රමවේදයක් ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

(ඌ) තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ පිළිබඳ දැනුම් දීමේ චක්‍රලේඛ නිකුත් කිරීමේ ප්‍රමාදය හේතුවෙන් තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ රෝගීන්ට ලබාදීම වැළැක්වීමේ අරමුණින් 2020 වර්ෂයේ සිට පරිගණක පද්ධතිය මගින් වෛද්‍ය සැපයීම් භාවිතය අත්හිටුවීමේ නියෝග අදාළ රෝහල් හා ආයතන වෙත දැනුම් දෙන බවට විගණනය වෙත වාර්තා කර තිබුණු නමුත්, පරිගණක පද්ධතිය 1,521 ක් වූ සමස්ථ රෝහල් පද්ධතියෙන් රෝහල් 1,381 ක ස්ථාපිත කර නොතිබීම නිසා එම අරමුණ සම්පූර්ණ කර ගත නොහැකිවී තිබුණි.

(එ) සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ පිරිවැය රු.14,375,668 ක් වූ තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ වර්ග 13 කින් ඒකක 609,561 ක් පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල වෙත ලැබී තිබුණු අතර, ඉන් ඒකක 529,443 ක් එනම් සියයට 86.85 ක් පමණ රෝගීන් වෙත නිකුත් කර තිබුණි. නමුත් එම ඖෂධ භාවිතා කරන ලද රෝගීන් සම්බන්ධයෙන් කිසිදු පරීක්ෂාවක් හෝ විමසීමක් සිදු කර නොතිබුණු අතර, ගබඩා තුළ ඉතුරුවී ඇති තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් පමණක් ගත යුතු ක්‍රියාමාර්ගයන් ඒ ඒ චක්‍රලේඛයන් මගින් දැනුම්දී තිබුණි.

(ඒ) වකුගඩු රෝගීන් සඳහා නිකුත් කරන Peritoneal Dialysis Solution 1.5% යන ඖෂධයෙන් කාණ්ඩ 05 ක් යටතේ පිරිවැය රු.6,471,792 ක් වූ ඒකක 7,100 ක් නිරීක්ෂණයට ලක්කල අවස්ථාවේ ගබඩාවේ ඉතිරිව තිබුණු අතර මෙම ඖෂධයේ ඇසුරුම් 08 ක ඖෂධ කාන්දුවී හිස්ව ඇති බවත්, රෝගීන් වෙත නිකුත් කරන ලද ඖෂධද බොහෝ අවස්ථාවල ඇසුරුමෙන් පිටතට කාන්දු වන බවට පැමිණිලි ලැබී තිබුණු බවත් නිරීක්ෂණය විය.

(ඔ) පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලේ දීර්ඝ කාලයක සිට ඖෂධ ගබඩා තුළ තබා ඇති තත්ත්වයෙන් අසමත් (Quality Fail) ශල්‍ය පාරිභෝජන ද්‍රව්‍ය හා රසායනාගාර ද්‍රව්‍ය අයිතම 34 ක් සම්බන්ධයෙන් 2009 මැයි 21 දිනැති අංක WMS-01/13/2009 දරන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව කටයුතු කර ගබඩාවෙන් ඉවත් කිරීමට විගණිත දිනය වූ 2020 සැප්තැම්බර් 04 දින වන විටත් කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ඕ) 2011 වර්ෂයේ සිට 2020 වර්ෂය දක්වා කාල පරිච්ඡේදය තුළදී තත්ත්වයෙන් අසමත්වී තිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම්වල පිරිවැය රු.2,364,697,288 ක් අදාළ සැපයුම්කරුවන්ගෙන් අයකර ගෙන නොතිබුණි. ඒ තුළ රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් මිලදී ගැනීම් රු.2,111,460,655 ක්ද, දේශීය මිලදී ගැනීම් රු.60,615,175 ක්ද, දේශීය නිෂ්පාදකයින්ගෙන් මිලදී ගැනීම් රු.109,962,538 ක්ද, රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවෙන් මිලදී ගැනීම් රු.81,946,590 ක්ද හා ශල්‍ය ගොස් මිලදී ගැනීම් රු.732,330 ක්ද විය. සමහර වෛද්‍ය සැපයීම් තත්ත්වයෙන් අසමත් බවට චක්‍රලේඛය නිකුත් කරන අවස්ථාව වන විට කල් ඉකුත්වී තිබීම හේතුවෙන් තත්ත්වයෙන් අසමත්වීම නිසා සිදුවූ අලාභය අයකර ගත නොහැකිවී තිබුණි. ඊට නිදසුනක් ලෙස පිරිවැය රු.5,798,250 ක් වූ Cefuroxime sodium for injection BP 750 mg 108,000 ක් තත්ත්වයෙන් අසමත් වීමේ චක්‍රලේඛය නිකුත් කරන අවස්ථාවට පෙර 2017 සැප්තැම්බර් 30 සහ 2018 ජනවාරි 31 යන දිනයන්හිදී කල් ඉකුත්වී තිබීම දැක්විය හැකිය.

(ක) ඖෂධ සම්බන්ධ පාඩු හා හානි හඳුනාගැනීම, වාර්තා කිරීම හා අයකර ගැනීමට හෝ කපා හැරීමට විධිමත් ක්‍රියාමාර්ග ගෙන නොතිබුණි. ඒ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල සටහන (i) යටතේ දක්වා තිබුණු තවදුරටත් අයකර ගැනීමට හෝ කපා හැරීමට ඇති පාඩු පිළිබඳව වූ කාල විශ්ලේෂණය තුළ වර්ෂ 05 ට අඩු රු.253,391,599 ක් වූ සිද්ධි 60 ක්, වර්ෂ 05 ත් වර්ෂ 10 ත් අතර රු.162,829,182 ක් වූ සිද්ධි 209 ක් හා වර්ෂ 10 ට වැඩි රු.813,400 ක් වූ සිද්ධි 01 ක් වශයෙන් වූ පාඩු පිළිබඳ තොරතුරු ඇතුළත් කර තිබුණු නමුත් එම පාඩු අයකර ගැනීමට හෝ කපා හැරීමට ක්‍රියාමාර්ග ගෙන නොතිබුණි.

(ii) සෞඛ්‍ය, ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශය විසින් 2008 වර්ෂයේදී නිකුත් කර තිබුණු ඖෂධ කළමනාකරණ අත්පොතට (Manual on Management of Drugs) අනුව දිස්ත්‍රික් මහා රෝහලක භාවිතයට ගත නොහැකි ඖෂධ කාර්තුමය වශයෙන් විධිමත් ලෙස අපහරණය කළ යුතු වුවත්, පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික් මහ රෝහලේ 2016 වර්ෂයේ සිට 2021 වර්ෂය දක්වා එසේ අපහරණ කටයුතු සිදු කර නොතිබුණු අතර අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහලේ 2015 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට කල් ඉකුත් වූ පිරිවැය රු.10,187,810 ක් වූ ඖෂධ වර්ග 84 ක් 2021 ජනවාරි 31 දින වන විටත් අපහරණය කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ග) 2004 හා 2005 වර්ෂවලදී රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට භාරදී තිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම්වල ඌනතාවය රු.මිලියන 10 ක් පිළිබඳව විගණකාධිපති වාර්තාවලින් හෙළිදරව් කර තිබුණි. ඒ සම්බන්ධයෙන් පත් කරන ලද කමිටුවේ නිර්දේශ අංක 4.2 ප්‍රකාරව පාඩුවට සම්බන්ධ පාර්ශවයන්ගෙන් රු.9,368,626 ක් අයකර ගැනීමට හෝ පාඩුව ප්‍රතිපූර්ණය කර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතු නමුත් විමර්ශන වාර්තාව නිකුත් කර වර්ෂ 08 කට ආසන්න කාලයක් ගතවී තිබුණද රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් අදාළ පාර්ශවයන්ගෙන් අයකර ගත යුතු රු.9,235,541 කින් රු.3,176,078 ක් පමණක් අයකර තිබුණු අතර අයකර නොගත් රු.6,059,463 ක් මුළු පාඩුවෙන් සියයට 65 ක් පමණ විය. ඉන් ප්‍රවාහන කොන්ත්‍රාත්කරුගෙන් අයකළ යුතු රු.3,203,583 ක් සම්බන්ධයෙන් නඩු නිමිත්ත කල් ඉකුත්වී ඇති නිසාත්, අයිතම සැපයූ දේශීය නියෝජිතයාගෙන් අයකළ යුතු රු.1,708,948 කට අදාළ තොගය සැපයුම්කරුට ඉදිරිපත් කිරීමට නොහැකිවීම නිසාත්, රු.1,055,327 ක් වූ අලාභ සම්බන්ධයෙන් වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයේ ප්‍රමාදයන්, ලිපිගොනු විනාශවීම, ලිපිගොනු අස්ථානගතවීම ආදී නිලධාරීන්ගේ නොසැලකිලිමත්කම නිසාත් අයකර ගැනීමට නොහැකිවී තිබුණි.

(ඩ) සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති රෝහල් හා සෞඛ්‍ය ආයතන වෙනුවෙන් විදේශ රටවලින් ලද පරිත්‍යාග නිෂ්කාශනය සඳහා වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් අවස්ථා 152 කදී රු.294,863,564 ක් වැයකර තිබුණි. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් අනුමැතීන් ලබාදීමේ ප්‍රමාදය, ලිපි ලේඛන ඉදිරිපත් කිරීමේ ප්‍රමාදය, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ අනුමැතිය ලැබීමේ ප්‍රමාදය, මුදල් ප්‍රතිපාදන ලැබීමේ ප්‍රමාදය, ආනයන අපනයන පාලන දෙපාර්තුමේන්තුවේ අනුමැතිය ලැබීමේ ප්‍රමාදය ආදී වූ කරුණු හේතුවෙන් එම පරිත්‍යාග නිෂ්කාශනය කිරීමේදී ප්‍රමාද ගාස්තු ලෙස රු.16,981,939 ක් ගෙවා ගෙවා තිබුණු අතර නිෂ්කාශනය කිරීමේ කාර්යභාරය නිසි පරිදි සැලසුම් නොකිරීම හේතුවෙන් ඉන් අවස්ථා 04 කදී රු.8,100,066 ක ප්‍රමාද ගාස්තුවක් ගෙවීමට සිදුවී තිබුණි.

(ඬ) රජයේ රෝහල් වෙත ලබා දෙන වෛද්‍ය සැපයීම් හිඟයකින් තොරව ලබා දීමටත්, අඛණ්ඩ ඖෂධ සැපයුමක් තහවුරු කිරීම සඳහාත්, 2021 වර්ෂය සඳහා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙත ඇණවුම් ඉදිරිපත් කිරීමේදී සියළුම වෛද්‍ය සැපයුම් සඳහා ආරක්ෂිත තොගයක් ඇතුළුව මුළු වාර්ෂික අවශ්‍යතාවයම ඇණවුම් කළයුතු බවටත්, එක් එක් ඇණවුම සඳහා මීට පෙර වර්ෂවලදී ලැබීමට නියමිත තොග අඩු කිරීම නොකළ යුතු බවටත් 2020 අප්‍රේල් 09 හා 17 යන දිනයන්හිදී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරියගේ ප්‍රධානත්වයෙන් පවත්වා තිබුණු සමාලෝචන කමිටු රැස්වීම්වලදී තීරණය කර තිබුණි. මෙම තීරණයෙන් පසු 2021 වර්ෂය වෙනුවෙන් ඉදිරිපත් කර තිබුණු සියළු ඇණවුම් නැවතත් 2020 අප්‍රේල් 20 හා ඊට ආසන්න

දිනයන්හිදී සංශෝධනය කර තිබුණු අතර මෙම සංශෝධනයන් හේතුවෙන් 2021 වර්ෂයේ ඇණවුම් 2020 වර්ෂයට සාපේක්ෂව සියයට 25 ත් සියයට 112 ත් අතර පරාසයකින් ඉහළ ගොස් තිබුණි. එක් එක් වෛද්‍ය සැපයීම් අවශ්‍යතාවය පිළිබඳව විධිමත් ලෙස විශ්ලේෂණය කර පුරෝකථනය කළ යුතු නමුත් ඒ වෙනුවට ඉහත සඳහන් තීරණයට අනුව කටයුතු කිරීම හේතුවෙන් වෛද්‍ය සැපයීම් අතිරික්තයන් ඇතිවී ඉදිරියේදී කල් ඉකුත්වීමේ ප්‍රවණතාවයක් ඇතිවිය හැකි බව නිරීක්ෂණය විය.

(ජ) රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් සපයනු ලබන වෛද්‍ය සැපයුම් බහාලුම්වල රාජ්‍ය ලාංඡනය මුද්‍රණය කර තිබිය යුතුවීම ඇණවුම් කොන්දේසියක් මෙන්ම අවභාවිතය වැළැක්වීම සඳහා හඳුන්වාදී තිබුණු අභ්‍යන්තර පාලන උපක්‍රමයක් වූ නමුත්, රාජ්‍ය ලාංඡනය මුද්‍රණය නොකළ පිරිවැය රු.156,282,700 ක් වූ අයිතම 03 ක් 2021 මාර්තු 17 දින වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ගබඩාවල පැවතුණි.

(ඣ) පොළොන්නරුව මහ රෝහලේ ඖෂධ ගබඩා කිරීම සඳහා ගබඩා 06 ක් පවත්වාගෙන යනු ලබන අතර, රෝහල පුළුල් කිරීමට සාපේක්ෂව ඖෂධ ගබඩා පහසුකම් වැඩි නොකිරීම හා පවතින ඖෂධවලට ගබඩාවල ඉඩ ප්‍රමාණවත් නොවීම නිසා රු.44,183,313 ක් වටිනා ඖෂධ අයිතම 82 කට අයත් ඖෂධ ඒකක 2,062,522 ක් ඖෂධ ගබඩාවලින් පිටත අනාරක්ෂිත ලෙස ගොඩගසා තිබුණි. ප්‍රධාන ගබඩාවේ පඩිපෙලෙහි හා ඒ අවට අවිධිමත් හා අනාරක්ෂිත ලෙස Disposable Gloves සහිත පෙට්ටි ඉතා විශාල ප්‍රමාණයක් තබා තිබුණු අතර, නිසි පරතරයකින් තොරව වාතාශ්‍රය නොලැබෙන ආකාරයට ඖෂධ ගබඩා කිරීම හේතුවෙන් වායු සමනය කරන ලද ගබඩා තුළ වූ ඖෂධ අවශ්‍ය උෂ්ණත්වයට වඩා ඉහළ උෂ්ණත්වයක පවතින බව නිරීක්ෂණය විය.

(ත) පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලේ රු.මිලියන 463 ක ඇස්තමේන්තුවකින් යුක්ත ඖෂධ ගබඩාවක් ඉදිකිරීම සඳහා 2017 වර්ෂයේදී අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලැබී තිබුණු නමුත් ඉදිකිරීමට අවශ්‍ය ප්‍රතිපාදන නොලැබීම හේතුවෙන් ඉදිරි කටයුතු සිදුවී නොතිබුණි. ගබඩා පහසුකම් ප්‍රමාණවත් නොවීම හේතුවෙන් රෝහලේ කොරිඩෝ තුළ, අධ්‍යක්ෂක නිල නිවාසයේ කොටසක සහ වෛද්‍ය නිලධාරී නේවාසිකාගාර බිම් මහලේ හා මුළුතැන්ගේ කොටසක වැනි නොයෙකුත් ස්ථානවල ඖෂධ හා ශල්‍ය පාරිභෝජන ද්‍රව්‍ය අයිතම 44 ක් ගොඩගසා තිබුණු අතර, සෙල්සියස් අංශක 25 සිට 30 දක්වා උෂ්ණත්ව පරාසයක් තුළ ගබඩා කර තැබිය යුතු ඖෂධ අයිතම 14 ක්ද ඒ තුළ පැවතුණි.

(ද) 2021 ජනවාරි 31 දින වන විට පොළොන්නරුව රෝහලේ පිළිකා සායනය සඳහා රෝගීන් 400 ක් ලියාපදිංචි වී තිබුණු අතර, මෙම සායනය සඳහා අවශ්‍ය ඇස්තමේන්තුගත ඖෂධ අතරින් බොහෝ ඖෂධ ප්‍රමාණයක් සැලකිය යුතු කාලයක සිට හිඟව පැවතුණි. 2016 ජනවාරි 01 දින සිට 2021 පෙබරවාරි 18 දින දක්වා වූ වර්ෂ 05 කට වඩා වැඩි කාල පරිච්ඡේදයක් තුළදී, එම කාල පරිච්ඡේදය තුළ වූ දින ගණනින් සියයට 50 කට වඩා වැඩි දින ගණනක් ඖෂධ අයිතම 12 ක්ද, සියයට 25-50 ත් අතර දින ගණනක් ඖෂධ අයිතම 25 ක්ද හා සියයට 0 – 25 ත් අතර දින ගණනක් ඖෂධ වර්ග 49 ක්ද හිඟව පැවතුණි. පිළිකාව වැනි ජීවිත අවධානමක් සහිත රෝගීන් සඳහා වූ ඖෂධ සඳහාවත් ප්‍රමුඛතාවයක්දී හිඟයකින් තොරව ඖෂධ ලබාදීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(න) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් අනෙකුත් රාජ්‍ය ආයතන සතු රෝහල් හා ආයතන වෙත නිකුත් කර තිබුණු ඖෂධ වෙනුවෙන් ලැබිය යුතු වර්ෂ 05 කට වඩා කල්ගතවී තිබුණු ණය රු.395,502,367 ක් අයකර ගැනීමට අවශ්‍ය පියවර ගෙන නොතිබුණි.

(ප) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහලට යොමුකළ රෝගීන්ගේ සැත්කම් වෙනුවෙන් ගෙවිය යුතු මුදල්, එම රෝහල වෙත 2014 වර්ෂයේ සිට 2021 මාර්තු දක්වා නිකුත් කළ වෛද්‍ය සැපයීම් වෙනුවෙන් අයවිය යුතු රු.553,277,298 කට විධිමත් අනුමැතියකින් හා එකඟතාවයකින් තොරව හිලව් කර තිබුණු අතර වටිනාකම් නිවැරදිව ගිණුම්ගත කරද නොතිබුණි.

(බ) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය භාවිතා කරන මුළු වාහන සංඛ්‍යාව 51 ක් වූ අතර එම කිසිදු වාහනයක ලියාපදිංචි අයිතිය රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙත පවරා ගෙන නොතිබුණි. 2016 දෙසැම්බර් 29 දිනැති අංක 30/2016 දරන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛයේ 3.1 ඡේදය ප්‍රකාරව ඉන්ධන පරීක්ෂාවකට යොමුකර නොතිබුණි. එමෙන්ම ලොරි රථ 04 ක රු.2,511,300 ක අළුත්වැඩියා සඳහා අනුමැතිය ලැබී වර්ෂ 1 ½ ක් ගතවී තිබුණු නමුත් එම අළුත්වැඩියාවන් සිදුකර නොතිබුණි.

3.2 දේශීය අරමුදල්වලින් ක්‍රියාත්මක කළ ව්‍යාපෘති

(අ) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් 2012 වර්ෂයට පෙර ඔරකල් නමැති පරිගණක පද්ධතිය උපයෝගී කර ගනිමින් වෛද්‍ය සැපයීම් කටයුතු කළමනාකරණය කරගෙන තිබුණු අතර 2012 වර්ෂයේ සිට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති ආයතන 82 ක් සම්බන්ධ කරමින් Medical Supply Management Information System(MSMIS) පද්ධතියේ පළමු අදියර ස්ථාපිත කර තිබුණි. අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණයක් මත එම පද්ධතිය ප්‍රාදේශීය රෝහල් මට්ටම දක්වා ව්‍යාප්ත කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය (MSMIS Expansion Project) 2017 වර්ෂයේදී ආරම්භ කර 2020 වර්ෂයේදී අවසාන කිරීමට සැලසුම් කර තිබුණු අතර ඇස්තමේන්තුගත මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 954 ක් විය. 2021 මාර්තු 31 දින වන විට සත්‍ය වියදම රු.මිලියන 309.88 ක් පමණක් වූ බැවින් මූල්‍ය ප්‍රගතිය සියයට 32ක් වැනි අවම තත්ත්වයක පැවතුණි.

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) මෙම තොරතුරු පද්ධතිය සෞඛ්‍ය ආයතන 571 ක ස්ථාපිත කිරීමට සැලසුම් කර තිබුණු නමුත් 2021 මාර්තු 31 දින වන විට ආයතන 140 ක පමණක් ස්ථාපිත කිරීම අවසන් කර තිබුණු අතර තවත් ආයතන 337 ක පද්ධතිය ස්ථාපිත කරමින් පවතින බව නිරීක්ෂණය විය. ඒ අනුව එදින වන විට පද්ධතිය ස්ථාපිත කිරීම ආරම්භ කර නොතිබුණු ආයතන සංඛ්‍යාව 94 ක් විය.

(ii) පද්ධතිය සඳහා අවශ්‍ය ඇස්තමේන්තුගත පරිගණක සංඛ්‍යාව 1,550 ක් වුවද, 2021 මාර්තු 31 දින වන විට පරිගණක 863 ක් පමණක් සපයා තිබුණි.

(iii) පද්ධතිය පවත්වාගෙන යාම සඳහා අවශ්‍ය පුහුණු කිරීම් සඳහා නිශ්චිත වැඩපිළිවෙලක් හඳුනාගෙන නොතිබුණු අතර කළමනාකරණයට අවශ්‍ය තොරතුරු, වාර්තා හා ආකෘති පිළිබඳ පූර්ව හඳුනාගැනීමක් සිදුකරද නොතිබුණි. එවැනි අවශ්‍යතා වෙනුවෙන් වැඩසටහන් සම්පාදකවරයෙකුගේ සහාය ලබා ගැනීම සිදුකර තිබුණු නමුත් ඒ සඳහා දිගුකාලීන විසඳුම් හඳුනාගෙන නොතිබුණි.

(iv) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ 2019 ජූලි 08 දිනැති අංක MSD/ICT/MSMIS-LP/2019 දරන ලිපියට අනුව, 2019 ජූනි 06 දින සිට වෛද්‍ය සැපයීම් කළමනාකරණ පද්ධතිය (MSMIS) සම්බන්ධ කර ඇති ආයතන විසින් සිදු කරනු ලබන ප්‍රාදේශීය මිලදී ගැනීම් එම පද්ධතිය හරහා පමණක් සිදු කළ යුතු විය. නමුත් පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහල එම පද්ධතිය මඟින් වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය වෙත යොමු කර තිබුණු ඉල්ලීම (LP Request) සඳහා විවිධ හේතු මත අනුමැතිය ලබාදීම ප්‍රමාදවී තිබුණි. එම අනුමැතිය ලැබෙන තෙක් හස්තමය ක්‍රමයට (Manual) සැපයුම්කරුවන්ගෙන් ලංසු කැඳවා තෝරාගත් සැපයුම්කරුට ඇණවුම් ලබාදීම සිදු කරමින් පැවති අතර, අනුමැතිය ලද පසු, හස්තමය(Manual) ක්‍රියාවලිය පරිගණක කළමනාකරණ පද්ධතියට ඇතුළත් කිරීම සිදු කරමින් පැවතුණි. ඒ අනුව අනුමැතිය නොලද වෛද්‍ය සැපයීම් සම්බන්ධ ගණුදෙනු පරිගණක පද්ධතියට ඇතුළත් කිරීමක් සිදු නොකෙරෙන බව නිරීක්ෂණය විය.

(ආ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින රෝහල්, ප්‍රාදේශීය වෛද්‍ය සැපයීම් අංශ (RMSD), මූලික රෝහල්, ප්‍රාදේශීය රෝහල් හා ප්‍රාථමික සත්කාර ඒකක 866 ක ඖෂධ ගබඩාකරණය කළ හැකි ඉඩ ප්‍රමාණය වැඩි කිරීම, පැරණි ඖෂධාගාර නවීකරණය කිරීම, ගබඩාකරණ රාක්ක පද්ධති හා අවශ්‍ය උපකරණ ලබාදීම, සන්නිවේදන, ශීතාගාර හා ප්‍රවාහන පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීම අරමුණු කර ගනිමින් ඇස්තමේන්තුගත පිරිවැය රු.මිලියන 712.08 ක් වූ රජයේ රෝහල් හා සෞඛ්‍ය ආයතනයන්හි ඖෂධ ගබඩා පහසුකම් ශක්තිමත් කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය සඳහා 2017 මාර්තු 29 දින අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලැබී තිබුණි. මේ වෙනුවෙන් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය වෙත 2020 වර්ෂයේදී රු.මිලියන 86.23 ක් හා 2021 වර්ෂයේදී රු.මිලියන 305 ක් ලෙස එකතුව රු.මිලියන 391.23 ක ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණු අතර වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් ඉන් රු.මිලියන 315 ක් ආයතන 91 කට පමණක් ලබාදී තිබුණි. එම රෝහල් 91 වෙත ඉල්ලුම් කළ සම්පූර්ණ ප්‍රතිපාදන ලබාදී තිබුණු නමුත් 2021 මැයි මාසය වන විටත් අදාළ නවීකරණ කටයුතු අවසන් කර නොතිබුණි.

3.3 ප්‍රසම්පාදනයන්

(අ) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් ඇස්තමේන්තුගත වෛද්‍ය සැපයුම් මිලදී ගැනීම සඳහා මාස 11 ක සැපයුම් කාලයක් සහිතව රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙත ඇණවුම් නිකුත් කිරීම ප්‍රතිපත්තිය වී තිබුණු නමුත් ප්‍රමාදයකින් තොරව වෛද්‍ය සැපයීම් සපයාදීමට රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව අපොහොසත් වී තිබුණි. 2020 වර්ෂයට අදාළව රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙත ඉදිරිපත් කර තිබුණු ඇණවුම් සංඛ්‍යාවෙන් සියයට 80 ක් පමණ නිසි වේලාවට සපයා නොතිබුණි. රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් 2019 වර්ෂයේ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු ආරම්භ කර තිබුණු ඖෂධ අයිතම 09 කට අදාළ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සඳහා මාස 09 ත් මාස

21 ත් අතර කාලයක් ගතකර තිබුණු අතර 2019 වර්ෂයේ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු ආරම්භ කර අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙත එවා තිබුණු ඖෂධ අයිතම 16 කට අදාළ ප්‍රසම්පාදනයන් පිළිබඳ ප්‍රසම්පාදන කමිටු තීරණය ලබාදීමට එම අංශය විසින් මාස 04 ත් මාස 13 ත් අතර කාලයක් ගතකර තිබුණි. ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය සඳහා සැලැසුම් කරන කාලයට වඩා වැඩි කාලයක් විවිධ ස්ථරයන්වලදී ගත කිරීම හා සැපයුම්කරුගේ ප්‍රමාදය වෛද්‍ය සැපයුම් සැපයීමේ ප්‍රමාදයට හේතුවන නමුත් එම හේතු නිසි පරිදි හඳුනාගැනීමට හා ප්‍රමාදයන් අවම කර ගැනීමට සුදුසු පියවර ගෙන නොතිබුණි. මෙම ප්‍රමාදය හේතුවෙන් සෑම වර්ෂයකදීම ඉතා විශාල පිරිවැයක් සහිත වෛද්‍ය සැපයීම් දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගෙන තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂයේදී පමණක් දේශීය වෙළඳපලින් මිලදීගෙන තිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම් වල මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 6,265 ක් වී තිබුණි.

(ආ) රෝහල් හා විශ්ව විද්‍යාල ඇතුළුව ආයතන 21 ක් COVID – 19 වෛරසය හඳුනා ගැනීමේ PCR පරීක්‍ෂණ සිදුකර තිබුණු අතර වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය, වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය වෙනුවෙන් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව, රෝහල් හා සෞඛ්‍ය ආයතනය විසින් එම පරීක්ෂණ සඳහා අවශ්‍ය PCR Kit මිලදී ගැනීමට රු.762,963,337 ක් වැයකර තිබුණි. සිදුකළ නියැදි පරීක්ෂණයකට අනුව පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) එක් එක් රෝහල් හා සෞඛ්‍ය අයතනවල පවතින PCR යන්ත්‍ර වර්ගය කුමක්ද, එම යන්ත්‍ර වර්ගය සඳහා අනුගත වන PCR Kit වර්ගය කුමක්ද යන කරුණු විශ්ලේෂණය කර නිවැරදි පිරිවිතර පිළියෙල කළ යුතු වුවද, 2020 අප්‍රේල් මාසයේදී සිදුකළ ප්‍රසම්පාදනයේදී එපරිදි කටයුතු නොකිරීම හේතුවෙන් හා පිරිවිතර වශයෙන් ඇතුළත් කළ යුතු ප්‍රධාන සාධක වන approved CE IVD or equivalent, should have 2 SARS CoV 2 RNA targets, should have an extraction control preferably an endogenous human gene target, compatible with a wide range of thermal cyclers ඇතුළත් නොකර ලංසු කැඳවා තිබුණි.

(ii) ප්‍රතිචාරාත්මක අවම ලංසු ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරුවන් විසින් ප්‍රසම්පාදනය සඳහා යෝජනා කර තිබුණු PCR Kit වර්ග, පවතින PCR යන්ත්‍ර සඳහා නොගැලපෙන බව හෝ සමාන්තර පරීක්‍ෂණ කළ නොහැකි බවට සටහන් යොදා හදිසි අවශ්‍යතාවය, අතීත අත්දැකීම් හා වෛද්‍ය පර්යේෂණ ආයතනය (MRI) විසින් භාවිතා කරන වර්ගය යන කරුණු මත පදනම්ව එක් සමාගමකට වාසි වන පරිදි තාක්‍ෂණික ඇගයීම සිදුකර තිබුණි. එසේම අමාත්‍යාංශ විශේෂ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් තාක්‍ෂණික ඇගයීමේදී නිර්දේශිත ලංසුකරුගේ PCR kit වර්ග සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති ආයතන විසින් භාවිතා කරනු ලබන බවට සාධාරණීකරණය කරමින් PCR kit එකක් සඳහා වැඩි මිලක් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරුට කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රදානය කිරීමට තීරණය කර තිබුණි.

(ii) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය හා වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය වෙනුවෙන් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් අවස්ථා 03 කදී PCR Kit එකක් සඳහා වෙළඳපොලේ මිල රු.1,850 ක් නොසලකා ඊට වැඩි ලංසුවලට PCR Kit 328 ක් මිලදී ගෙන තිබීම හේතුවෙන් සිදුවී තිබුණු මූල්‍යමය පාඩුව රු.මිලියන 125 ක් විය.

(ඈ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ 2020 පෙබරවාරි 28 දිනැති අංක HS/FR/135/2020 දරන 2020 මූල්‍ය වර්ෂය සඳහා මූල්‍ය පාලනය පිළිබඳ බලතල පැවරීමේ ලිපියේ 19.4 වගන්තිය අනුව වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ඖෂධ නොමැති බව තහවුරු කර ගැනීමෙන් අනතුරුව මිල කැඳවීම්වලට යටත්ව ආයතන ප්‍රධානියාගේ අනුමැතිය මත රු.75,000 ක ඖෂධ මිලදී ගැනීමට බලය පවරා තිබුණු නමුත්, ඊට අනුකූලව කටයුතු නොකර එම සීමාව ඉක්මවා පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහල විසින් මුළු පිරිවැය රු.1,819,342 ක් වූ ඖෂධ සහ ශල්‍ය පාරිභෝජන ද්‍රව්‍ය (Surgical Consumables) අයිතම 07 ක් මිලට ගෙන තිබුණි.

(ඇ) පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලේ හදිසි මිලට ගැනීම්වලට අදාළ මිල විමසීම් කටයුතු, ඇගයීම් හා නිර්දේශ කිරීම් ඇතුළු සියළු ප්‍රසම්පාදන කටයුතු, රෝහලේ ප්‍රධාන ඖෂධවේදී නිලධාරී විසින් සිදු කිරීම නිසා එකී ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සඳහා විධිමත් අභ්‍යන්තර පාලන ක්‍රමවේද හඳුන්වාදී නොතිබුණු බැවින් වැරදි හා වංචා සිදුවීමේ ආවේණික අවධානමක් ඇති විය හැකි බව නිරීක්ෂණය විය.

3.4 රජයේ නිලධාරීන්ගේ ඇප තැබීම

ඇප ආඥා පනත අනුව වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ඇප තැබීම කළ නිලධාරීන්ගේ පාස්පොත් 132 ක් හා සම්බන්ධ තොරතුරු ඇතුළත් ලේඛනයක් පවත්වා නොතිබුණු බැවින් ඇප මුදල් නිසි පරිදි අයවීම් හා විශ්‍රාමික නිලධාරීන්ගේ ඇප තැන්පතු ආපසු ගෙවීම් නිසි පරිදි තහවුරු කරගත නොහැකි විය.

3.5 විගණන විමසුම්වලට පිළිතුරු ලබා නොදීම

2020 වර්ෂයේ ගනුදෙනු හා සිද්ධීන් සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙත ඉදිරිපත් කරන ලද විගණන විමසුම් 19 කට 2021 ජුනි 30 දින වන විටත් පිළිතුරු ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

3.6 මූල්‍ය අක්‍රමිකතා ස්වරූපයේ ගනුදෙනු

(අ) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ දිගන උප ගබඩාවේ ප්‍රතිසංස්කරණ කොන්ත්‍රාත්තුව සඳහා ගිවිසුමකට එළඹී නොතිබුණු අතර වැඩ නිම කිරීම දින 252 කින් ප්‍රමාද කිරීම වෙනුවෙන් කොන්ත්‍රාත් ප්‍රදානය කිරීමේ ලිපිය ප්‍රකාරව රු.607,765ක ප්‍රමාද ගාස්තු අයකර නොතිබුණි. තවද වැට් බදු සඳහා ලියාපදිංචි වී නොතිබුණු කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත රු.398,663ක් වැට් බදු ලෙස ගෙවා තිබුණි.

(ආ) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ගිණුම් ඒකකය ඉදිකිරීමේ වැඩ නිම කිරීම දින 306 කින් ප්‍රමාදවීම සම්බන්ධයෙන් ගිවිසුම් ප්‍රකාරව රු.307,884 ක ප්‍රමාද ගාස්තු අයකර නොතිබුණු අතර අනුමත නොකළ විචලනයන් 03 ක් වෙනුවෙන් රු.3,927,918 ක් ගෙවා තිබුණි.

4. යහපාලනය

4.1 මහජනයා වෙත සේවා ඉටු කිරීම

2016 අංක 12 දරන තොරතුරු දැන ගැනීමේ අයිතිවාසිකම් පිළිබඳ පනත යටතේ පුරවැසියන් විසින් ඉල්ලුම් කරනු ලබන තොරතුරු සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කිරීම සඳහා තොරතුරු නිලධාරියෙකු පත්කර තිබුණු නමුත් අභියාචනා සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කිරීම සඳහා නිලධාරියෙකු පත් කර නොතිබුණි.

4.2 අභ්‍යන්තර විගණනය

2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 40 වගන්තියේ සඳහන් විධිවිධානවලට අනුකූලව ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙනුවෙන් අභ්‍යන්තර විගණන අංශයක් ස්ථාපිත කර නොතිබුණි.

4.3 විගණන හා කළමනාකරණ කමිටුව

2009 ජුනි 09 දිනැති අංක DMA/2009 (1), 2016 ජනවාරි 28 දිනැති අංක DMA/2009(1)(i) සහ 2019 ජනවාරි 12 දිනැති අංක DMA/1-2019 දරන කළමනාකරණ විගණන චක්‍රලේඛ අනුව කාර්තුවකට 01 බැගින් වර්ෂයකට විගණන හා කළමනාකරණ කමිටු රැස්වීම් 04 ක් පැවැත්විය යුතු වුවද, අමාත්‍යාංශය ආරම්භ කර මාස 10 ක පමණ කාලයක් ගත වී තිබුණද එකම විගණන හා කළමනාකරණ කමිටු රැස්වීමක් හෝ පවත්වා නොතිබුණි.

5. මානව සම්පත් කළමනාකරණය

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(අ) 2020 දෙසැම්බර් 31 දිනට වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය සඳහා අනුමත තනතුරු 700 න් තනතුරු 209 ක් පුරප්පාඩු වී තිබුණු අතර සහකාර/ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ (තොරතුරු හා සන්නිවේදන තාක්ෂණය) තනතුරු 02 ක්ද, සහකාර අධ්‍යක්ෂ (වෛද්‍ය සැපයීම්) තනතුරු 04 ක්ද, විශේෂ ශ්‍රේණියේ ඖෂධවේදී තනතුරු 02 ක්ද, තොරතුරු හා සන්නිවේදන තාක්ෂණ නිලධාරී තනතුරු 06 ක්ද, වෛද්‍ය සැපයීම් සහකාර තනතුරු 45 ක්ද, ෆෝක් ලිෆ්ට් ක්‍රියාකරුවන් 06 ක්ද, ඇසුරුම්කරු තනතුරු 28 ක්ද හා ගබඩාකරුවන් 58 ක්ද වර්ෂ ගණනාවක සිට පුරප්පාඩුවී තිබීම වෛද්‍ය සැපයීම් ක්‍රියාවලිය විධිමත්ව හා කාර්යක්ෂමව පවත්වාගෙන යාමට බාධාවක්වී තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

(ආ) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය සඳහා අනුමත නොවූ තනතුරු 02 ක සේවකයින් 02 දෙනෙකු සේවයේ යොදවා තිබුණු අතර, අනුමත තනතුරු 03 ක සේවකයින් 18 දෙනෙකු අතිරික්තව සේවයේ යොදවා තිබුණි.

(ඇ) රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය 2020 අගෝස්තු 09 දින ස්ථාපිත කර තිබුණු අතර, මුළු සේවක සංඛ්‍යාවෙන් සියයට 82 ක් පමණ පුරප්පාඩුව පැවතීම අමාත්‍යාංශයේ කටයුතු විධිමත්ව හා කාර්යක්ෂමව පවත්වාගෙන යාමට බාධාවක්වී තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

අයි.සමරගේ
සහකාර විගණකාධිපති
විගණකාධිපති වෙනුවට.

පිටපත- රාජ්‍ය ගිණුම් අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්, රාජ්‍ය ගිණුම් දෙපාර්තමේන්තුව, මහා භාණ්ඩාගාරය

4 පරිච්ඡේදය

කාර්යසාධන දර්ශක

4.1 ආයතනයේ කාර්යසාධන දර්ශක

තිරසාර සංවර්ධන අරමුණු දර්ශක	හඳුනාගත් මුලික කාර්යයන්	පිරිවැය (මිලියන)	ඇස්තමේන්තු ගත වියදම්	ලඟා කරගත යුතු ඉලක්ක (2020.12.31 දිනට)	2020.12.31 දිනට වත්මන් කාර්යසාධන මට්ටම
අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ හා භාණ්ඩ ලබා ගැනීමේ හැකියාව	සියලු පාර්ශව වලින් සමන්විත ව්‍යවස්ථාපිත කමිටුවක් ස්ථාපිත කිරීම	-	-	ව්‍යවස්ථාපිත කමිටුවක් ස්ථාපිත කිරීම	ක්‍රියාත්මක වෙමින් පවතී
	අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ ලැයිස්තුව යාවත්කාලීන කිරීම	1.6	1.6	ඖෂධ සඳහා සමාලෝචන සැසි 10 ක් හා ශල්‍ය උපකරණ සඳහා සමාලෝචන සැසි 20 ක් පැවැත්වීම	ඖෂධ සඳහා සමාලෝචන සැසි 2 ක් හා ශල්‍ය උපකරණ සඳහා සමාලෝචන සැසි 7 ක් පවත්වන ලදී.
	වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයේ ඖෂධ කාර්ය සංග්‍රහය යාවත්කාලීන කිරීම	0.5	0.5	ඖෂධ කාර්ය සංග්‍රහය සංශෝධනය කිරීම	25% සම්පූර්ණ කර ඇත.
	අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය සඳහා විද්‍යුත් ටෙන්ඩර් ක්‍රියාවලියක් හඳුන්වා දීම	-	-	ඇස්තමේන්තු කර නොමැත	ආරම්භ කර නොමැත
	දේශීය නිෂ්පාදන අයිතම ගණන වැඩි කිරීම	8721	1600	දේශීය නිෂ්පාදන අයිතම ගණන වැඩි කිරීම	අයිතම 102 ක් රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව මඟින්ද තවත් අයිතම 99ක් දේශීය නිෂ්පාදකයන් මගින්ද සපයනු ලැබේ
	MSMIS ව්‍යාපෘතිය ග්‍රාමීය රෝහල් දක්වා ව්‍යාප්ත කිරීම	943.7	575	ආයතන 299 සඳහා MSMIS සම්බන්ධ කිරීම	ආයතන 137 ක් සඳහා MSMIS ලබා දී ඇත
	ඇස්තමේන්තු සැකසීමේ ක්‍රියාදාමයට සියලුම පාර්ශවකරුවන් සහභාගී කරවා ගැනීම	0.4	-	ආයතන 2063 කින් ඇස්තමේන්තු ලබා ගැනීම	100% සම්පූර්ණ කර ඇත

	ජාතික ඖෂධ හා චිකිත්සක කමිටුව (NDTC) සෑම කාර්තුවකම රැස්වීම	0.2	-	රැස්වීම් වාර 04 ක් පැවැත්වීම	පවත්වා නොමැත
	ඖෂධ ඇස්තමේන්තු ක්‍රියාවලිය සඳහා MSMIS භාවිතා කිරීම	-	-	ආයතන 2063 කින් ඇස්තමේන්තු ලබා ගැනීම	100% සම්පුර්ණ කර ඇත
	බෙදාහැරීම් ජාලයක් ස්ථාපිත කිරීම	5400	-	ප්‍රතිපාදන ලැබී නොමැත	
	බෙදාහැරීම් ක්‍රියාදාමය පසු විපරම් කිරීම	-	-	බෙදාහැරිමේ යාන්ත්‍රණයක් ක්‍රියාත්මක කිරීම	ක්‍රියාත්මක වෙමින් පවතී
	පහළ මට්ටමේ සෞඛ්‍ය ආයතන වෙත අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ නිසි ලෙස බෙදා හැරීම සහතික කිරීම	-	-	බෙදාහැරිමේ යාන්ත්‍රණයක් ක්‍රියාත්මක කිරීම	ක්‍රියාත්මක වෙමින් පවතී
	අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ 20ක් සඳහා "Blister pack" භාවිතා කිරීම	-	-		ඖෂධ 05 ක් සඳහා දැනට භාවිත කරයි. දේශීය නිෂ්පාදකයන් ඖෂධ 05ක් සඳහා ලියාපදිංචි වී ඇත. SPMC ඖෂධ 11 ක් සඳහා භාවිතා කිරීමට කටයුතු කර ඇත.
	වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය හා ප්‍රාදේශීය සැපයුම් අංශ සඳහා අවශ්‍ය වාහන මිලදී ගැනීම	4794	400	ක්‍රියාත්මක වෙමින් පවතී	
	තත්ත්ව හා පිරිවිතර අධීක්ෂණ ඒකකය පිහිටුවීම	-	-	තත්ත්ව හා පිරිවිතර අධීක්ෂණ ඒකකය පිහිටුවීම	පිහිටුවන ලදී
	පූර්ව බෙදාහැරීම් නියැදි පරීක්ෂණ පැවැත්වීම	-	-	සාම්පල් 150ක් පරීක්ෂා කිරීම	සාම්පල් 127 පරීක්ෂා කර ඇත
	අහඹු පසු බෙදාහැරීම් නියැදි පරීක්ෂණ පැවැත්වීම	-	-	ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව සහතික කිරීමේ විද්‍යාගාරය මඟින් සිදු කරයි	

	නියැඳි ගබඩා කිරීමට කාමරයක් ස්ථාපිත කිරීම	-	-	වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය තුළ නියැඳි කාමරය ස්ථාපිත කිරීම.	2020.09.30 දින ආරම්භ කිරීමට තීරණය කර ඇත.
	සියලුම පළාත් වල රේඛීය අමාත්‍යාංශ ආයතන, මූලික රෝහල්, ප්‍රාදේශීය රෝහල් සහ මධ්‍යම බෙහෙත් ශාලාවල ගබඩා පහසුකම් වැඩි දියුණු කිරීම.	3988.6	200	ආයතන 31ක පවතින ඖෂධ ගබඩා දියුණු කිරීම	සෞඛ්‍ය ආයතන 21 ක් සම්පූර්ණ කර ඇත.
	Medi call ඒකකය පිහිටුවීම	-	-	Medi call ඒකකය පිහිටුවීම	පිහිටුවන ලදී
	දේශීය රැකියා පුහුණු වැඩසටහන් පැවැත්වීම	2	2	වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයේ ගබඩා පාලක නිලධාරීන්, සංවර්ධන නිලධාරීන්, සුළු සේවක හා රියදුරන් සඳහා රැකියා පුහුණුවක් ලබා දීම	ආරම්භ කර නොමැත

5 පරිච්ඡේදය

තිරසාර සංවර්ධන අරමුණු (SDG) සපුරා ගැනීමේ කාර්ය සාධනය

එක්සත් ජාතීන්ගේ සංවිධානය විසින් රටවල් වල තිරසාර සංවර්ධනය සහතික කිරීම පිණිස ප්‍රධාන අරමුණු 17 කින් හා ඊට සබැඳුනු ඉලක්ක 169 කින් යුත් තිරසාර සංවර්ධනය සඳහා වූ 2030 න්‍යාය පත්‍රය (2030 Agenda for SDG) වසර 2015 දී හඳුන්වා දෙන ලදී. ගෝලීය සෞඛ්‍ය දර්ශකයන්හි ගුණාත්මක වර්ධනය සහතික කිරීමේ අරමුණින් සෞඛ්‍ය සඳහා වන ප්‍රධාන අරමුණු SDG 3 යටතේ ඉලක්ක 13 කින් යුක්තව හඳුන්වා දෙනු ලැබීය. මෙම ඉලක්ක 13 පහත පරිදි වේ.

03.01. වසර 2030 වන විට, ගෝලීය මාතෘ මරණ අනුපාතය ජීව උපත් 100,000 කට 70 ක අගයට වඩා පහළ මට්ටමකට අඩු කර ගැනීම.

03.02. වසර 2030 වන විට නව ජන්ම මරණ අනුපාතය අවම වශයෙන් ජීව උපත් 1000 කට 12 කට වඩා අවම මට්ටමකට අඩුකර ගැනීම සහ අවුරුදු 5ට අඩු මරණ අනුපාතය අවම වශයෙන් ජීව උපත් 1000 කට 25 ක් ලෙස අඩු මට්ටමකට පවත්වා ගැනීම සියලුම රටවල අරමුණ වන අතර ළදරු මරණ සහ වයස අවුරුදු 5ට අඩු දරුවන්ගේ වැළැක්විය හැකි මරණ සිදුවීම නැවැත්වීම.

03.03. වසර 2030 වන විට, ඒඩ්ස්, ක්ෂය රෝගය මැලේරියාව සහ නොසළකා හරින ලද සර්ම කලාපීය රෝග හා සෙංගමාලය, ජලය මගින් ව්‍යාප්තවන රෝග හා අනෙකුත් බෝවන රෝග වසංගත තත්ත්වය අවසන් කිරීම.

03.04. වසර 2030 වන විට බෝ නොවන රෝග වැළැක්වීම හා ප්‍රතිකාර කිරීම සහ මානසික සෞඛ්‍ය ඉහළ නැංවීම තුළින් අකල් මරණ සංඛ්‍යාව තුනෙන් එකකින් අඩු කිරීම.

03.05. අන්තරායකර ඖෂධ අවභාවිතය හා හානිදායක ලෙස මධ්‍යසාර භාවිතය ඇතුළු ද්‍රව්‍ය අවභාවිතය වැළැක්වීම සඳහා ප්‍රතිකාර කිරීම ශක්තිමත් කිරීම.

03.06. වසර 2020 වන විට ලෝකයේ මාර්ග අනතුරු වලින් සිදුවන මරණ සංඛ්‍යාව හා තුවාලවීම් සංඛ්‍යාව අඩකින් අඩු කරගැනීම.

03.07. වසර 2030 වනවිට පවුල් සැලසුම්කරණය තොරතුරු හා අධ්‍යාපනය ඇතුළුව ලිංගික හා ප්‍රජනක සෞඛ්‍ය සේවාවන් සඳහා විශ්ව ප්‍රවේශය සහතික කිරීම හා ප්‍රජනක සෞඛ්‍යය, ජාතික ක්‍රමෝපාය සහ වැඩසටහන්වලට ඒකාබද්ධ කිරීම.

03.08. මූල්‍ය අවදානමින් ආරක්ෂාව, ගුණාත්මක අත්‍යවශ්‍ය සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ සේවාවන් සඳහා ළඟාවීම මෙන්ම ආරක්ෂිත, කාර්යක්ෂම ගුණාත්මක හා දැරිය හැකි මට්ටමේ අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ ලබා ගැනීමේ හැකියාව සහ සියලු දෙනාටම එන්නත් ලබාදීම ආදී කරුණු ඇතුළුව සර්ව සෞඛ්‍ය ආවරණය ළඟාකර ගැනීම.

03.09. වසර 2030 වන විට උපද්‍රව සහිත රසායනික ද්‍රව්‍ය හා වාතය, ජලය සහ පස දූෂණය මෙන්ම රසායනික ද්‍රව්‍ය මිශ්‍රවීම නිසා සිදුවන මරණ සංඛ්‍යාව හා රෝගී තත්ත්වයෙන් සැළකිය යුතු ප්‍රමාණයකින් අඩුකර ගැනීම.

03.09. (අ) දුම්කොළ පාලනය පිළිබඳ ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ රාමුගත සම්මුතිය සියලුම රටවල යෝග්‍ය පරිදි ක්‍රියාත්මක කිරීම ශක්තිමත් කිරීම.

03.09. (ආ) සංවර්ධනය වෙමින් පවතින රටවල් වලට ප්‍රාථමිකව බලපාන බෝවන හා බෝනොවන රෝග සඳහා අවශ්‍ය එන්නත් හා ඖෂධ පිළිබඳ පර්යේෂණ හා වැඩිදියුණු කිරීම්වලට සහාය වීම, ට්‍රිප්ස් (trips) ගිවිසුම පිළිබඳ දෝහා ප්‍රඥප්තිය අනුව අවශ්‍ය ප්‍රමාණයට අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ සහ එන්නත් සඳහා ප්‍රවේශය ලබාදීම මහජන සෞඛ්‍ය ආරක්ෂා කිරීමට විශේෂයෙන් සියලු දෙනාටම වෛද්‍ය පහසුකම් සඳහා ප්‍රවේශය ලබාදීම, ගිවිසුම් ප්‍රකාරව වෙළඳාම හා සබැඳි බුද්ධිමය දේපල අයිතීන් අනුව සංවර්ධනය වෙමින් පවතින රටවල, මහජන සෞඛ්‍ය අයිතිය තහවුරු කිරීම.

03.09. (ඇ) සංවර්ධනය වෙමින් පවතින රටවල විශේෂයෙන්ම ඌන සංවර්ධිත හා කුඩා දිවයින් රාජ්‍යවල සෞඛ්‍ය මූල්‍යකරණය සහ සෞඛ්‍ය කාර්ය බලකාය සඳහා බඳවා ගැනීම, සංවර්ධනය, පුහුණුව හා රඳවා ගැනීම ආදිය සැලකිය යුතු මට්ටමකින් වැඩි කිරීම.

03.09.(ඈ) සියලුම රටවල විශේෂයෙන් සංවර්ධනය වෙමින් පවතින රටවල ජාතික මෙන්ම ගෝලීය සෞඛ්‍ය අවදානම් සම්බන්ධයෙන් කලින් අනතුරු හැඟවීම අවදානම අඩුකිරීම හා කළමනාකරණය පිළිබඳ ධාරිතාවය ශක්තිමත් කිරීම.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් ඉහත ඉලක්ක වලට අදාලව ක්‍රියාකාරකම් හඳුනාගෙන ක්‍රියාත්මක කරන අතර ඖෂධ ක්ෂේත්‍රයට සම්බන්ධ ඉලක්ක සඳහා අවශ්‍ය ක්‍රියාකාරකම් හඳුනාගැනීම හා ක්‍රියාත්මක කිරීම ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් සිදු කරනු ලබයි. දිගුකාලීන ඉලක්ක ඔස්සේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය සැපයීම හා නියාමනය සිදු කරන බැවින් 2020 වර්ෂයේ අවසන් කාර්තුවේදී පමණක් මෙම අමාත්‍යාංශය ක්‍රියාත්මක වූ බැවින් වාර්ෂික ඉලක්ක හඳුනා ගෙන නොතිබිණි. කෙසේ වෙතත් ඉහත ඉලක්ක අතුරින් පහත ඉලක්ක සඳහා ප්‍රගති තක්සේරුකරණය මෙම අමාත්‍යාංශය මගින් සිදු කරමින් පවතී.

- 3.5. අන්තරායකර ඖෂධ අවභාවිතය හා හානිදායක ලෙස මධ්‍යසාර භාවිතය ඇතුළු ද්‍රව්‍ය අවභාවිතය වැලැක්වීම සඳහා ප්‍රතිකාර කිරීම ශක්තිමත් කිරීම.
- 3.8. මූල්‍ය අවදානමින් ආරක්ෂාව, ගුණාත්මක අත්‍යවශ්‍ය සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ සේවාවන් සඳහා ළඟාවීම මෙන්ම ආරක්ෂිත, කාර්යක්ෂම ගුණාත්මක හා දැරියහැකි මට්ටමේ අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ ලබා ගැනීමේ හැකියාව සහ සියලු දෙනාටම එන්නත් ලබාදීම ආදී කරුණු ඇතුළුව සර්ව සෞඛ්‍ය ආවරණය ළඟාකර ගැනීම.

6 පරිච්ඡේදය

මානව සම්පත් පැතිකඩ

6.1 සේවක සංඛ්‍යා කළමනාකරණය

	අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව	පවතින සේවක සංඛ්‍යාව	ඇබෑර්තු
ජ්‍යෙෂ්ඨ	24	3	21
තෘතීයික	1	1	-
ද්විතීයික	25	5	20
ප්‍රාථමික	17	0	17

7 පරිච්ඡේදය

අනුකූලතා වාර්තාව

අංකය	අදාල කරගත යුතු අවශ්‍යතාව	අනුකූලතා තත්ත්වය (අනුකූල වේ/අනුකූල නොවේ)	අනුකූල නොවේ නම් ඒ සඳහා කෙටි පැහැදිලි කිරීම	අනුකූල නොවීම අනාගතයේ දී වළක්වා ගැනීමට යෝජනා කරන නිරවද්‍යකරණ ක්‍රියාමාර්ග
1	**පහත සඳහන් මූල්‍ය ප්‍රකාශ/ ගිණුම් නියමිත දිනට ඉදිරිපත් කොට තිබේ**			
1.1	වාර්ෂික මූල්‍ය ප්‍රකාශ	අනුකූල වේ		
1.2	රාජ්‍ය නිලධාරීන්ගේ අත්තිකාරම් ගිණුම		අනුකූල නොවේ. නියමිත දිනට වඩා මසක් ප්‍රමාද වී ඉදිරිපත් කර ඇත	පුහුණු නිලධාරීන් බඳවා ගැනීමට කටයුතු කර ඇත
1.3	ව්‍යාපාර හා නිෂ්පාදන අත්තිකාරම් ගිණුම් (වාණිජ අත්තිකාරම් ගිණුම්)	අදාල නොවේ		
1.4	ගබඩා අත්තිකාරම් ගිණුම්	අදාල නොවේ		
1.5	විශේෂ අත්තිකාරම් ගිණුම්	අදාල නොවේ		
1.6	වෙනත්	-		
2	**පොත්පත් හා ලේඛන නඩත්තු කිරීම (මු.රෙ. 445)**			
2.1	රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ 267/2018 අනුව ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනය යාවත්කාලීන කර පවත්වා ගෙන යාම	අනුකූල වේ		
2.2	පුද්ගල පඩිනඩි ලේඛන /පුද්ගල පඩිනඩි කාඩ්පත් යාවත්කාලීන කර පවත්වා ගැනීම	අනුකූල වේ		
2.3	විගණන විමසුම් ලේඛනය යාවත්කාලීන කර පවත්වාගෙන යාම	අනුකූල වේ		
2.4	අභ්‍යන්තර විගණන වාර්තා ලේඛනය යාවත්කාලීන කර පවත්වාගෙන යාම	අනුකූල වේ		
2.5	සියලුම මාසික ගිණුම් සාරාංශ (CIGAS) පිළියෙළ කර නියමිත දිනට මහා භාණ්ඩාගාරයට ඉදිරිපත් කිරීම	අනුකූල වේ		
2.6	චෙක්පත් හා මුදල් ඇනවුම් ලේඛනය යාවත්කාලීන කර පවත්වාගෙන යාම	අනුකූල වේ		

2.7	ඉන්වෙන්ට්‍රි ලේඛනය යාවත්කාලීන කර පවත්වාගෙන යාම	අනුකූල වේ		
2.8	තොග ලේඛනය යාවත්කාලීන කර පවත්වාගෙන යාම	අනුකූල වේ		
2.9	හානි පාඩු ලේඛනය යාවත්කාලීන කර පවත්වාගෙන යාම	අනුකූල වේ		
2.10	බැරකම් ලේඛනය යාවත්කාලීන කර පවත්වාගෙන යාම	අනුකූල වේ		
2.11	උප පත්‍රිකා පොත් ලේඛනය (GA N 20) යාවත්කාලීන කර පවත්වාගෙන යාම	අනුකූල වේ		
3	**මූල්‍ය පාලනය සඳහා කාර්යයන් අභිනියෝජනය කිරීම (මු.රෙ 135)**			
3.1	මූල්‍ය බලතල ආයතනය තුළ බලතල පවරා දී තිබීම	අනුකූල වේ		
3.2	මූල්‍ය බලතල පවරා දීම පිලිබඳ ආයතනය දැනුවත් කර තිබීම	අනුකූල වේ		
3.3	සෑම ගනුදෙනුවක්ම නිලධාරීන් දෙදෙනෙකු හෝ ඊට වැඩි සංඛ්‍යාවක් හරහා අනුමත වන පරිදි බලතල පවරා දී තිබීම	අනුකූල වේ		
3.4	2014.05.11. දිනැති අංක 171/2004 දරණ රාජ්‍ය ගිණුම් චක්‍රලේඛය අනුව, රජයේ පඩිපත් මෘදුකාංග පැකේජය භාවිතා කිරීමේ දි ගනකාධිකාරීවරයන්ගේ පාලනයට යටත්ව කටයුතු කිරීම	අනුකූල වේ		
4	**වාර්ෂික සැලසුම් සකස් කිරීම**			
4.1	වාර්ෂික ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම සකස් කිරීම	අනුකූල වේ		
4.2	වාර්ෂික ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම සකස් කිරීම	අනුකූල වේ.		
4.3	වාර්ෂික අභ්‍යන්තර විගණන සැලස්ම සකස් කිරීම		අනුකූල නොවේ. අභ්‍යන්තර විගණන නිලධාරීන් නොමැති වීම	ඉදිරියේදී අභ්‍යන්තර විගණක බඳවාගැනීමට නියමිතයි
4.4	වාර්ෂික ඇස්තමේන්තුව සකස් කොට ජාතික අයවැය දෙපාර්තමේන්තුවට (NBD) නියමිත දිනට ඉදිරිපත් කිරීම	අනුකූල වේ		
4.5	වාර්ෂික මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශය නියමිත දිනට භාණ්ඩාගාර මෙහෙයුම් දෙපාර්තමේන්තුවට ඉදිරිපත් කර තිබීම	අනුකූල වේ.		

5	**විගණන විමසුම්**			
5.1	විගණකාධිපතිවරයා විසින් නියම කොට ඇති දිනට, සියලුම විගණන විමසුම් වලට පිළිතුරු ලබා දී තිබීම		අනුකූල නොවේ. වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ විගණන විමසුම් සංඛ්‍යාවට පිළිතුරු ලබා දීමට නියමිතය	නව නිලධාරින් බඳවාගෙන කටයුතු කිරීමට සැලසුම් කර ඇත
6	**අභ්‍යන්තර විගණනය**			
6.1	මු.රෙ 134(2) DMA/1-2019 අනුව වසර ආරම්භයේ දි විගණකාධිපතිවරයා සමග සාකච්ඡා කිරීමෙන් අනතුරුව, අභ්‍යන්තර විගණන සැලැස්ම සකස් කිරීම		අනුකූල නොවේ. ප්‍රධාන අභ්‍යන්තර විගණන තනතුර පුරප්පාඩු වී තිබීම.	රාජ්‍ය පරිපාලන අමාත්‍යාංශය දැනුවත් කර ඇත.
6.2	සෑම අභ්‍යන්තර විගණන වාර්තාවකටම මාසයක කාලයක් තුළදී පිළිතුරු සපයා තිබීම			
6.3	2018 අංක 19 දරණ ජාතික විගණන පනතේ 40 (4) උප වගන්තිය ප්‍රකාරව සියලුම අභ්‍යන්තර විගණන වාර්තා වල පිටපත් කළමනාකරණ විගණන දෙපාර්තමේන්තුවට ඉදිරිපත් කර තිබීම			
6.4	මුදල් රෙගුලාසි 134 (3) ප්‍රකාරව සියලුම අභ්‍යන්තර විගණන වාර්තා වල පිටපත් විගණකාධිපතිවරයාට ඉදිරිපත් කර තිබීම			
7	**විගණන හා කළමනාකරණ කමිටු**			
7.1	DMA චක්‍රලේඛ 1-2019 අනුව අවම වශයෙන් විගණන හා කළමනාකරණ කමිටු 04ක් වත් අදාල වර්ෂය තුළ පවත්වාගෙන තිබීම			
8	**වත්කම් කළමනාකරණය**			
8.1	අංක 01/2017 දරණ වත්කම් කළමනාකරණ චක්‍රලේඛනයේ 07 වන පරිච්ජේදය අනුව වත්කම් මිලදී ගැනීම් හා අපහරණය කිරීම් පිලිබඳ තොරතුරු කොම්ප්ටෝලර් ජනරාල් කාර්යාලය වෙත ඉදිරිපත් කර තිබීම	අනුකූල වේ		
8.2	ඉහත සඳහන් චක්‍රලේඛයේ 13 වන පරිච්ජේදය ප්‍රකාරව එම චක්‍රලේඛයේ විධි විධාන ක්‍රියාත්මක කිරීම සම්බන්ධීකරණය සඳහා සුදුසු සම්බන්ධතා නිලධාරියෙකු පත් කර එම නිලධාරියා පිලිබඳ තොරතුරු කෝම්ප්ට්‍රෝලර් ජනරාල් කාර්යාලයට වාර්තා කර තිබීම	අනුකූල වේ		

8.3	රාජ්‍ය මුදල් චක්‍රලේඛ අංක 05/2016 අනුව භාණ්ඩ සමීක්ෂණ පවත්වා අදාල වාර්තා නියමිත දිනට විගණකාධිපතිවරයා වෙත ඉදිරිපත් කර තිබීම	අනුකූල වේ		
8.4	වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණයෙන් අනාවරණය වූ අතිරික්ත ඌනතා හා වෙනත් නිර්දේශ චක්‍රලේඛයේ සඳහන් කාලය තුළ සිදුකොට තිබීම	අනුකූල වේ		
8.5	ගර්හිත භාණ්ඩ අපහරණය කිරීම මු.රෙ 772 අනුව සිදු කිරීම	අනුකූල වේ		
9	**වාහන කළමනාකරණය**			
9.1	සංචිත වාහන සඳහා දෛනික ධාවන සටහන් හා මාසික සාරාංශ වාර්තා සකස් කොට නියමිත දිනට විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කිරීම	අනුකූල වේ		
9.2	වාහන ගර්හිත වී මාස 6 කට වඩා අඩු කාලයකදී අපහරණය කර තිබීම	අනුකූල වේ		
9.3	වාහන ලොග් පොත් පවත්වා ගනිමින් ඒවා යාවත්කාලීන කර පවත්වා ගෙන යාම	අනුකූල වේ		
9.4	සෑම වාහන අනතුරක් සම්බන්ධයෙන්ම මු.රෙ 103, 04, 109, හා 110 ප්‍රකාරව කටයුතු කිරීම	අනුකූල වේ		
9.5	2016.12.29 දිනැති අංක 2016/30 දරණ රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛයේ 3.1. ඡේදයේ සඳහන් විධි විධාන ප්‍රකාරව වාහනවල ඉන්ධන දහනය වීම නැවත පරීක්ෂා කිරීම	අනුකූල වේ		
9.6	කල්බදු කාලසීමාවෙන් අනතුරුව බදු වාහන ලොග් පොත් වල සම්පූර්ණ අයිතිය පවරා ගෙන තිබීම	අනුකූල වේ		
10	**බැංකු ගිණුම් කළමනාකරණය**			
10.1	නියමිත දිනට බැංකු සැසඳුම් ප්‍රකාශ පිළියෙළ කර සහතික ඒවා විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කර තිබීම	අනුකූල වේ		
10.2.	සමාලෝචිත වර්ෂයේදී හෝ ඊට පෙර වර්ෂ වල සිට ඉදිරියට රැගෙන ආ අක්‍රීය බැංකු ගිණුම් නිරවුල් කර තිබීම	අදාල නොවේ		
10.3	බැංකු සැසඳුම් ප්‍රකාශ වලින් අනාවරණය වූ හා ගැලපුම් කල යුතුව තිබූ ශේෂ සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව කටයුතු කොට එම ශේෂ මාසයක කාලයක් ඇතුලත නිරවුල් කර තිබීම	අනුකූල වේ		

11	**ප්‍රතිපාදන උපයෝජන**			
11.1	සලසා තිබූ ප්‍රතිපාදන ඒවායේ සීමාව ඉක්මවා නොයන පරිදි වියදම් දැරීම	අනුකූල වේ		
11.2	මු.රෙ 94 (1) ප්‍රකාරව සලසන ලද ප්‍රතිපාදනයෙන් උපයෝජනය කල පසු වර්ෂ අවසානයේදී ඉතිරි ප්‍රතිපාදන සීමාව නොඉක්මවන පරිදි බැරකම්වලට එළඹීම		අනුකූල නොවේ. වෛද්‍ය සැපයීම සඳහා ප්‍රතිපාදන ප්‍රමාණවත් නොවූ නිසා ඉක්මවා ඇත.	
12	**රජයේ නිලධාරීන්ගේ අත්තිකාරම් ගිණුම්**			
12.1	සීමාවන් වලට අනුකූල වීම		අනුකූල නොවේ. උපරිම හර ශේෂ සීමාව ඉක්මවා ඇත.	සංශෝධනය සඳහා අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු සිදු කරමින් පවතී
12.2	හිඟ හිටි ණය ශේෂ පිළිබඳ කාල විශ්ලේෂණයක් සිදු කර තිබීම	අනුකූල වේ.		
12.3	වර්ෂයකට වැඩි කාලයක සිට පවත එන හිඟහිටි ණය ශේෂ නිරවුල් කර තිබීම		අනුකූල නොවේ	වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් ණය ශේෂ නිරවුල් කර ගැනීමට කටයුතු කරමින් පවතී.
13	**පොදු තැන්පත් ගිණුම**			
13.1	කල් ඉකුත් වූ තැන්පතු සම්බන්ධයෙන් මු.රෙ 571 ප්‍රකාරව කටයුතු කර තිබීම	අනුකූල වේ		
13.2	පොදු තැන්පතු සඳහා වන පාලන ගිණුම් යාවත්කාලීන කර පවත්වා ගෙන යාම	අනුකූල වේ		
14	**අග්‍රිම ගිණුම්**			
14.1	සමාලෝචිත වර්ෂය අවසානයේදී මුදල් පොතේ ශේෂය භාණ්ඩාගාර මෙහෙයුම් දෙපාර්තමේන්තුවට ප්‍රේෂණය කර තිබීම	අනුකූල වේ		
14.2	මු.රෙ 371 ප්‍රකාරව නිකුත් කළ තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම, එම කාර්යය අවසන් වී මාසයක් ඇතුළත නිරවුල් කර තිබීම	අනුකූල වේ		
14.3	මු.රෙ 371 ප්‍රකාරව අනුමත සීමාව ඉක්මවා නොයන පරිදි තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම නිකුත් කර තිබීම	අනුකූල වේ		

14.4	අග්‍රිම ගිණුමේ ශේෂය, භාණ්ඩාගාරයේ පොත් සමඟ මාසිකව සැසඳුම් කිරීම	අනුකූල වේ		
15	**ආදායම් ගිණුම**			
15.1	අදාළ රෙගුලාසි වලට අනුකූලව, රැස් කල ආදායමෙන් ආපසු ගෙවීම් සිදු කොට තිබීම	අනුකූල වේ		
15.2	රැස් කර තිබු ආදායම්, තැන්පතු ගිණුමට බැර නොකොට සෘජුවම අදායමට බැර කර තිබීම	අනුකූල වේ		
15.3	මු.රෙ 176 අනුව හිඟ ආදායම් වාර්තා විගණකාධිපතිවරයා වෙත ඉදිරිපත් කර තිබීම	අනුකූල වේ		
16	**මානව සම්පත් කළමනාකරණය**			
16.1	අනුමත කාර්ය මණ්ඩල සීමාව තුළ කාර්ය මණ්ඩලය පවත්වාගෙන යාම	අනුකූල වේ		
16.2	කාර්ය මණ්ඩලයේ සියලුම සාමාජිකයන් වෙත රාජකාරී ලැයිස්තු ලිඛිතව ලබා දී තිබීම	අනුකූල වේ		
16.3	20.09.2017 දිනැති MSD චක්‍රලේඛ අංක 04/2017 ප්‍රකාරව සියලුම වාර්තා කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ඉදිරිපත් කර තිබීම	අනුකූල වේ		
17	**මහජනයා වෙත තොරතුරු ලබා දීම**			
17.1	තොරතුරු දැනගැනීමේ පනත හා රෙගුලාසි ප්‍රකාරව තොරතුරු නිලධාරියෙකු පත් කොට තොරතුරු ලබා දිමේ ලේඛනයක් යාවත්කාලීන කර පවත්වාගෙන යාම	අනුකූල වේ		
17.2	ආයතනය පිළිබඳ තොරතුරු එහි වෙබ් අඩවිය හරහා ලබා දී තිබෙන අතර වෙබ් අඩවිය හරහා හෝ විකල්ප මාර්ග හරහා ආයතනය පිළිබඳ මහජනයාගේ ප්‍රශංසා/චෝදනා පල කිරීමට පහසුකම් සලසා තිබීම	අනුකූල වේ		
17.3	තොරතුරු දැනගැනීමේ පනතේ 08 වන හා 10 ව වගන්ති ප්‍රකාරව වසරකට දෙවතාවක් හෝ වසරකට වරක් වාර්තා ඉදිරිපත් කර තිබීම	අනුකූල වේ		
18	**පුරවැසි ප්‍රඥප්තිය ක්‍රියාත්මක කිරීම**			
18.1	අංක 05/2008 හා 05/2018(1) දරණ රාජ්‍ය පරිපාලන හා කලමනාකරණ අමාත්‍යාංශය චක්‍රලේඛ අනුව පුරවැසි/සේවාලාභී ප්‍රඥප්තියක් සම්පාදනය කොට ක්‍රියාත්මක කර තිබීම	අනුකූල වේ		

18.2	එම චක්‍රලේඛයේ 2.3 ඡේදය පරිදි, පුරවැසි/ සේවාලාභී ප්‍රඥප්තිය සම්පාදනය කිරීම හා ක්‍රියාත්මක කිරීමේ කටයුතු අධීක්ෂණය කිරීම හා ඇගයීම සඳහා ආයතන විසින් ක්‍රමවේදයක් සකස් කොට තිබීම	අනුකූල වේ		
19	**මානව සම්පත් සැලැස්ම සම්පාදනය කිරීම**			
19.1	2018.01.24 දිනැති රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ අංක 02/2018 ඇමුණුම 02 ආකෘතිය පදනම් කරගෙන මානව සම්පත් සැලැස්මක් සකස් කොට තිබීම	අනුකූල වේ		
19.2	කාර්ය මණ්ඩලයේ සෑම සාමාජිකයෙකු සඳහාම වර්ෂයකට අවම වශයෙන් පැය 12කට නොඅඩු පුහුණු අවස්ථාවක් ඉහත සඳහන් මානව සම්පත් සැලැස්ම තුළ තහවුරු කොට තිබීම	අනුකූල වේ		
19.3	ඉහත සඳහන් චක්‍රලේඛයේ ඇමුණුම් 01හි දැක්වෙන ආකෘතිය පදනම් කරගෙන සමස්ත කාර්ය මණ්ඩලය සඳහාම වාර්ෂික කාර්ය සාධන ගිවිසුම් අත්සන් කර තිබීම	අනුකූල වේ		
19.4	ඉහත චක්‍රලේඛයේ 6.5 ඡේදය ප්‍රකාරව මානව සම්පත් සංවර්ධන සැලැස්ම පිළියෙළ කිරීම, ධාරිතා සංවර්ධන වැඩසටහන් සංවර්ධනය කිරීම, නිපුණතා සංවර්ධන වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කිරීම පිළිබඳ වගකීම් පවරා ජ්‍යෙෂ්ඨ නිලධාරියෙකු පත් කොට තිබීම.	අනුකූල වේ		
20	**විගණන ඡේදවලට ප්‍රතිචාර දැක්වීම**			
20.1	ඉකුත් වර්ෂ සඳහා විගනකාධිපති විසින් නිකුත් කල විගණන ඡේද මගින් පෙන්වා දී ඇති අඩුපාඩු නිවැරදි කොට තිබීම	අනුකූල වේ		

வருடாந்த செயலாற்றுகை அறிக்கை
2020

மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும்
ஒழுங்குறுத்துகை இராஜாங்க அமைச்சு

உள்ளடக்கம்

அத்தியாயம் 01 - நிறுவனக் குறிப்பு / நிறைவேற்றுச் சுருக்கம்		**5**
1.1	அறிமுகம்	5
1.2	நிறுவனத்தின் தூரநோக்கு, செயற்பணி, குறிக்கோள்கள்	6
1.3	பிரதான கரும பணிகள்	7
1.4	நிறுவனக் கட்டமைப்பு	8
1.5	அமைச்சின் கீழ் இயங்கும் திணைக்களங்கள் மற்றும் நிறுவனங்கள்	9
அத்தியாயம் 02 - முன்னேற்றமும் தூரநோக்கும்		**22**
அத்தியாயம் 03 - 2020 திசம்பர் 31 ஆம் திகதியில் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான மொத்த நிதி சார் செயலாற்றுகை		**25**
3.1.	நிதி சார் செயலாற்றுகை பற்றிய கூற்று	25
3.2	நிதி நிலைக் கூற்று	27
3.3.	காசுப் பாய்ச்சல்கள் கூற்று	28
3.4	நிதி சாராத சொத்துக்கள் அறிக்கையிடல் செயலாற்றுகை	30
3.5	கணக்காய்வு அறிக்கை	33
அத்தியாயம் 04 - செயலாற்றுகைச் சுட்டிகள்		**52**
4.1	நிறுவனத்தின் செயலாற்றுகைச் சுட்டி	52
அத்தியாயம் 05 - நிலையான அபிவிருத்திக் குறிக்கோள்களை (SDG) அடையும் முகமான செயலாற்றுகை		**55**
அத்தியாயம் 06 - மனித வளங்கள் பற்றிய குறிப்பு		**57**
6.1	ஆளணி முகாமைத்துவம்	57
அத்தியாயம் 07 - இணக்கல் அறிக்கை		**58**

அத்தியாயம் 01

நிறுவனக் குறிப்பு / நிறைவேற்றுச் சுருக்கம்

1.1 அறிமுகம்

ஆரோக்கியமான ஒரு மக்கள் சமூகத்தைக் கட்டியெழுப்பும் முகமாக சுகாதாரத் துறைக்கு தேவையான தரத்தில் உயர்ந்த மருந்துகளை உற்பத்தி செய்தல், விநியோகித்தல் மற்றும் ஒழுங்குறுத்தல் என்பன மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை பற்றிய இராஜாங்க அமைச்சின் முக்கிய பொறுப்புப் பணிகளாகும். உரிய தரத்தில் அல்லாமல் தரம் குறைந்த மருந்துகளை இலங்கைக்கு இறக்குமதி செய்வதை முழுமையாக தடை செய்வதற்கு நடவடிக்கை எடுத்தல் மற்றும் சர்வதேச தர நியமத்திற்கு ஏற்ப நாட்டிற்கு இறக்குமதி செய்ய கூடிய சகல வகையான மருந்துகளையும் மற்றும் மருந்துகள் மைய உபகரணங்களையும் இந்த நாட்டினுள் உற்பத்தி செய்ய தேவையான நடவடிக்கைகளை எடுத்தல் இந்த இராஜாங்க அமைச்சின் முக்கியமான பொறுப்பாகும். ஆகையால், உள்நாட்டு முதலீட்டுத் தரப்புகளையும் மற்றும் வெளிநாட்டு முதலீட்டுத் தரப்புகளையும் ஊக்குவிப்பதன் ஊடாக சர்வதேச தரங்கள் நியமங்களுக்கு ஏற்ப இந்த நாட்டினுள் உற்பத்தி செய்யக் கூடிய சகல வகை மருந்துகளையும் இலங்கையில் உற்பத்தி செய்து, மருந்துகளை இறக்குமதி செய்வதற்குச் செலவாகும் அந்நிய செலாவணியைக் குறைத்து, தரத்தில் உயர்ந்த மருந்துகளை சலுகை விலைகளில் மக்களுக்கு பெற்றுக் கொடுக்கும் ஒரு முறையியலாக "மருந்துகள் உற்பத்தி வலயங்களை" இந்த நாட்டில் அமைப்பதற்கு ஏற்கெனவே நடவடிக்கைகள் ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளன. அந்த வலயங்களின் ஊடாக, 2025 ஆம் ஆண்டளவில், இந்த நாட்டின் மருந்துகளுக்கான தேவைகளில் 60% வீதத்தை இந்த நாட்டிலேயே உற்பத்தி செய்வதற்கு திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

மேலும் மருந்து விநியோகங்கள் பிரிவின் ஊடாக சகல வைத்தியசாலைகளுக்கும் தரத்தில் உயர்ந்த தரமான மருந்துகளை தாமதியாமல் உரிய நேர காலத்திற்கு பெற்றுக் கொடுக்கத் தேவையான நடவடிக்கைகள் இந்த இராஜாங்க அமைச்சினால் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தின் தர நியமங்களுக்கு ஏற்ப மருந்துகளின் தர ஒழுங்குறுத்துகை விடயம் இந்த இராஜாங்க அமைச்சின் நேரடியான காண்காணிப்பின் கீழ் மேற்கொள்ளப் படுகின்றது.

இலங்கை ஜனநாயக சோசலிஷக் குடியரசின் 2187/27 ஆம் இலக்க 2020 ஆம் ஆண்டு ஆகஸ்ட்டு மாதம் 09 ஆம் திகதிய அதி விஷேட வர்த்தமானி அறிவித்தலின் பிரகாரம் இந்த மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை இராஜாங்க அமைச்சு தாபிக்கப்பட்டது.

1.2 நிறுவனத்தின் தூரநோக்கு, செயற்பணி, குறிக்கோள்கள்

தூரநோக்கு

தரத்தில் உயர்ந்த மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை ஆகியவற்றின் ஊடாக ஆரோக்கியமான ஒரு மக்கள் சமூகத்தைக் கட்டியெழுப்பல்

செயற்பணி

மருந்துகளின் உற்பத்தி மற்றும் விநியோகம் ஆகியவற்றை ஊக்குவிப்பதற்கு தேவையான கொள்கைகளை ஆக்குதல் மற்றும் பொதிகளைத் தயாரித்து மருந்துகளின் தரத்தை ஒழுங்குறுத்தல் மற்றும் சுகாதாரத் துறை நிறுவனங்களுக்கு உரிய கால நேரத்திற்கு மருந்துகளை விநியோகிப்பதன் மூலம் உயர்ந்த சுகாதார மட்டத்தை அடைதல்

1.3 பிரதான கரும பணிகள்

- மருந்துகளின் தரத்தை உறுதிப்படுத்தும் முகமாக உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தின் சிபாரிசுகளுக்கு இணங்க இரசாயன ஆய்வு கூட வசதிகளை விஸ்தரித்தல்.

- தரமான மருந்துகளை உற்பத்தி செய்தல்இ இறக்குமதி செய்தல் மற்றும் சந்தையில் நுகர்வோர் பாதுகாக்கப்படும் வகையில் விலைகளை நிர்ணயித்து செயற்படுத்தி மருந்துகள் சந்தையில் நிலவும் ஏகபோகவுரிமை நிலையை தவிர்த்தல் அதே போல் தரத்தில் உயர்ந்த மருந்துகளை விற்பனை செய்யும் விற்பனை நிலையங்களை ஊக்குவித்தல் ஆகியவற்றுக்கு தேவையான ஒரு ஒழுங்குறுத்துகை முறையியலை தயாரித்தல்.

- மருந்துகளின் உற்பத்திகளுக்கு உள்நாட்டு வணிகர்களையும் மற்றும் உள்நாட்டு முதலீட்டுத் தரப்புகளையும் ஊக்குவிப்பதற்கான ஒரு முறையியலை தயாரித்தல்.

1.4 நிறுவனக் கட்டமைப்பு

ஊழியர் வகுதி	பதவி	அனுமதிக்கப் பட்டுள்ள ஆளணி	உண்மை-யான ஆளணி	வெற்றிடங்கள்/ மிகை
சிரேஷ்ட	செயலாளர்	1	1	0
	மேலதிகச் செயலாளர் - இ.நி.சே.	2	1	1
	மேலதிகச் செயலாளர்- இ.ம.ஆ.சே.	1	0	1
	பிரதான நிதி அதிகாரி	1	0	1
	சிரேஷ்ட உதவிச் செயலாளர்	2	0	2
	பிரதான கண்ககாளர்	1	1	0
	பிரதான உள்ளகக் கணக்காய்வாளர்	1	0	1
	பணிப்பாளர் - இ.நி.சே.	1	0	1
	பணிப்பாளர் - இ.தி.சே.	1	0	1
	பணிப்பாளர் - இ.ம.ஆ.சே.	1	0	1
	உதவிப் பணிப்பாளர்/பிரதிப் பணிப்பாளர் - இ.நி.சே.	1	0	1
	உதவிப் பணிப்பாளர்/பிரதிப் பணிப்பாளர் - இ.தி.சே.	1	0	1
	உள்ளகக் கணக்காய்வாளர்	2	0	2
	மருத்துவ அதிகாரி	3	0	3
	உதவிச் செயலாளர்	2	0	2
	கணக்காளர்	2	0	2
	சட்ட உத்தியோகத்தர்	1	0	1
	ஒருங்கிணைப்புச் செயலாளர் (அமைய)	1	1	0
இரண்டாம்நிலை	அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர்கள்	12	3	9
	அரசாங்க சுகாதார முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள்	6	2	4
	புகைப்படவியலாளர் (அமைய)	5	0	5
	அலுவலக உதவியாள்	1	0	1
		1	0	1
ஆரம்பநிலை	அலுவலக உதவியாள்	8	0	8
	சாரதி	8	0	8
	புகைப்படக் கருவி இயக்குநர் உதவியாளர்	1	0	1
	மொத்தம்	**67**	**9**	**58**

1.5 அமைச்சின் கீழ் இயங்கும் திணைக்களங்கள் மற்றும் நிறுவனங்கள்

மருந்துகள் உற்பத்திஇ விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை இராஜாங்க அமைச்சின் உள்ளக பிரிவாக தாபன மற்றும் நிருவாகப் பிரிவு, திட்டமிடல் பிரிவு, பெறுகைப் பிரிவு மற்றும் நிதிப் பிரிவு ஆகிய பிரிவுகள் தொழிற்படுகின்றன. இந்தப் பிரிவுகளுக்கு மேலதிகமாக கீழ்காணும் நிறுவனங்களும் மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை அமைச்சின் கீழ் இயங்குகின்றன.

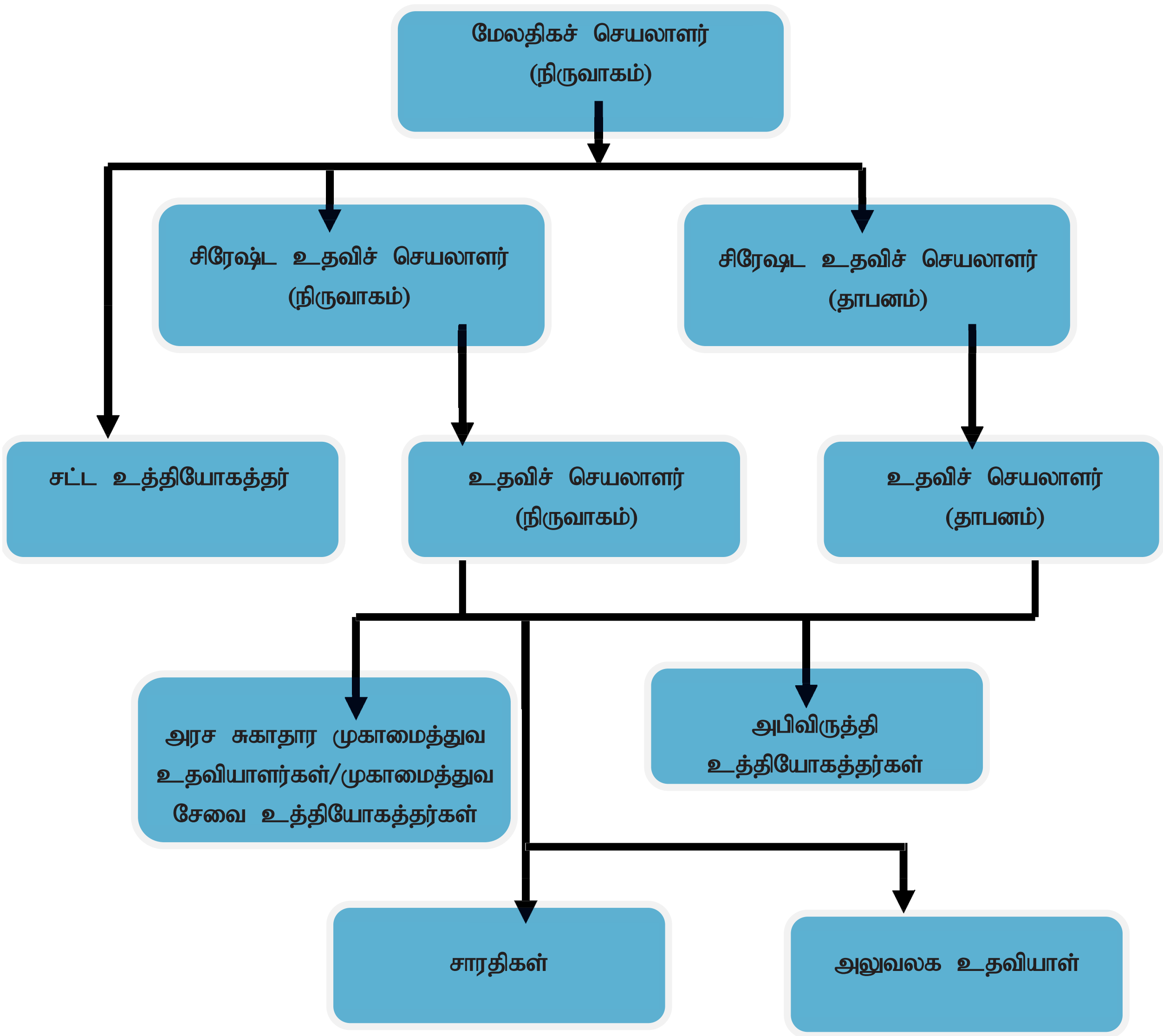
1. அரச மருந்துகள் உற்பத்திக் கூட்டுத் தாபனம்
2. அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனம்
3. தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குறுத்துகை அதிகார சபை
4. மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவு

1.5.1. நிருவாக மற்றும் தாபனப் பிரிவு

1.5.1.1. அறிமுகம்

மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை விடயத்தை மேம்படுத்துவதற்காக இந்த இராஜாங்க அமைச்சின் கீழ் இயங்குகின்ற அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனம், இலங்கை அரச மருந்துகள் உற்பத்திக் கூட்டுத் தாபனம், தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குறுத்துகை அதிகார சபை மற்றும் மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவு முதலிய நிறுவனங்கள் நிறைவேற்றுகின்ற கரும பணிகளின் தரத்தை மேம்படுத்தல் மற்றும் பேணிச்செல்லல் ஆகியவற்றின் நிமித்தம் இந்த அமைச்சின் அபிலாஷைகளுக்கும் மற்றும் கரும பணிகளுக்கும் ஏற்ற வகையில் உயர்ந்த ஒரு நிலையில் உன்னதமான ஒரு ஊழியர் பதவியணியை பேணிச்செல்லல், தொடர்ச்சியாகவும் மற்றும் பயனுள்ளதாகவும் சேவைகளை விநியோகித்தல், ஏனைய நிறுவனங்களுடன் உரிய முறையிலான ஒரு ஒருங்கிணைப்பை ஏற்படுத்தல், பதவியணி ஊழியர்களின் நலன்புரி சார்ந்த வசதிகளை மேம்படுத்தல் மற்றும் அமைச்சின் ஒட்டுமொத்த நிருவாகம், இயக்கச் செயற்பாடுகள் மற்றும் மதிப்பீடுகள் முதலிய அம்சங்களை மேம்படுத்தல் என்பன நிருவாக மற்றும் தாபனப் பிரிவினால் நிறைவேற்றப்படுகின்றன.

1.5.1.2. நிறுவனக் கட்டமைப்பு



1.5.1.3. நிருவாக மற்றும் தாபனப் பிரிவின் பொறுப்புப் பணிகள்

1. நாளாந்தம் அமைச்சுக்கு கிடைக்கும் கடிதங்கள் மற்றும் அமைச்சு அனுப்பும் கடிதங்கள் தொடர்பாக செயற்பட்டு அத்தகைய செயற்பாட்டின் சாதக தன்மையை உறுதிப்படுத்தல்.

2. அமைச்சு முன்வைக்கும் அமைச்சரவை விஞ்ஞாபனங்களை சுகாதார அமைச்சின் மூலம் அமைச்சரவைக்கு குறிப்பீடு செய்தல் மற்றும் தீர்மானங்கள் பற்றி உரிய தரப்புகளுக்கு அறியப்படுத்தல்.

3. பாராளுமன்ற வினாக்கள், ஆலோசனைக் குழு பிரேரணைகள், பொது மனுக்கள், மனித உரிமைகள் மீறல் மற்றும் ஜனாதிபதி அலுவலகத்திலிருந்தும், பிற தரப்புகளிடமிருந்தும் கிடைக்கும் முறைப்பாடுகள். பிரேரணைகள் மற்றும் வேண்டுகோள்கள் என்பவற்றை உரிய தரப்புகளுக்கு அனுப்பி வைக்க நடவடிக்கை எடுத்தல்.

4. அமைச்சினது ஊழியர்களின் தனியாள் கோவைகளை பேணுவது அடங்கலாக ஏனைய சகல நிறுவன விடயங்களையும் கவனித்து மேற்கொள்ளல்.

5. அமைச்சினது ஊழியர்களின் லீவு, மேலதிக நேரக் கொடுப்பனவுகள், பிரயாணச் செலவுக் கொடுப்பனவுகள் என்பன தொடர்பான விடயங்களை நிறைவேற்றல்.

6. அமைச்சின் ஊழியர்களுக்கு இடர் கடன், மோட்டார் சைக்கில் கடன், விழா முற்பணங்கள் முதலிய கடன்களை வழங்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுத்து அக்கரஹார காப்புறுதித் திட்டம் சம்பந்தமான விடயங்களை நிறைவேற்ற நடவடிக்கை எடுத்தல்.

7. மாதாந்த புகையிரத பருவாகல பற்றுச்சீட்டுக்கள் மற்றும் புகையிரத ஆணைச்சீட்டுக்கள் என்பவற்றை விநியோகித்தல்.

8. அமைச்சின் ஊழியர்களினது லீவு, மேலதிக நேரக் கொடுப்பனவுகள், பிரயாணச் சலவுக் கொடுப்பனவுகள் என்பவற்றுக்கான நடவடிக்கையை எடுத்தல்.

9. அமைச்சின் ஊழியர்களினது அலுவலகத் தொலைபேசிகளுக்கான உரிய தொலைபேசிக் கட்டணங்களை செலுத்தித் தீர்ப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுத்தல்.

10. அமைச்சிலுள்ள ஊழியர்களினது வெளிநாட்டுப் பயணங்களுக்கு அவசியமான கடவுச் சீட்டுக்கள், வீசா, ஏஜீ என்பவற்றைப் பெற்றுக் கொடுத்தல் மற்றும் பிரயாணச் செலவுக் கொடுப்பனவுகளைச் செலுத்தல் என்பன தொடர்பான விடயங்களையும் மற்றும் அந்த ஊழியர்கள் வெளிநாடு செல்வதற்கான அலுவலக விடயங்களையும் நிறைவேற்றல்.

11. மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை பற்றிய கௌரவ இராஜாங்க அமைச்சரின் பதவியணிக்கு ஆட்சேர்த்துக் கொள்ளல் மற்றும் சேவைகளை முடிவுறுத்தல் ஆகிய விடயங்களை கவனித்தல்.

12. அமைச்சின் பணிகளுக்கு தேவையான போக்குவரத்து வசதிகளை வழங்குதல்.

13. அமைச்சின் சகல வாகனங்களையும் பதிவு செய்தல், பராமரித்தல் மற்றும் காப்புறுதி செய்தல், வாகன வருமான அனுமதிப் பத்திரங்களைப் பெறல்

மற்றும் பொதுவாக என ஒதுக்கப்பட்டுள்ள வாகனங்களுக்கு தேவையான எரிபொருட்களை விநியோகத்தல்.

14. அமைச்சின் உட்கட்டமைப்பு வசதிகளை வினைத்திறனாகவும் மற்றும் பயனுள்ளதாகவும் விநியோகித்தல், கட்டிடங்கள், இயந்திர உபகரணங்கள் மற்றும் அவற்றின் பராமரிப்புகள் நிமித்தம் உரிய நிறுவனங்களிடமிருந்து சேவைகளைப் பெற்றுக் கொள்ளல் மற்றும் அவற்றை பேணிப் பராமரித்தல்.

15. அமைச்சின் பாதுகாப்பு விடயங்கள் மற்றும் துப்புரவேற்பாட்டு விடயங்கள் ஆகியவற்றை உரிய முறையில் பேணி நிறைவேற்றல்.

16. தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குறுத்துகை அதிகார சபை (NMRA), அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனம் (SPC) மற்றும் அரச மருந்துகள் உற்பத்திக் கூட்டுத் தாபனம் (SPMC) முதலிய நிறுவனங்களின் வருடாந்த அறிக்கைகளையும் மற்றும் கணக்குகளையும் உரிய கால நேரத்திற்கு பாராளுமன்றத்தில் சமர்ப்பிக்கும் முகமாக குறிப்பீடு செய்தல்.

17. தேர்தல்கள் நடத்தப்படுகின்ற சந்தர்ப்பங்களில் அவை சம்பந்தமான செயற்பாடுகளை ஒருங்கிணைத்தல்.

18. மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவு, அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனம், அரச மருந்துகள் உற்பத்திக் கூட்டுத் தாபனம் மற்றும் தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குறுத்துகை அதிகார சபை முதலிய நிறுவனங்களின் நிறுவன சார் விடயங்களை ஒருங்கிணைத்தல்.

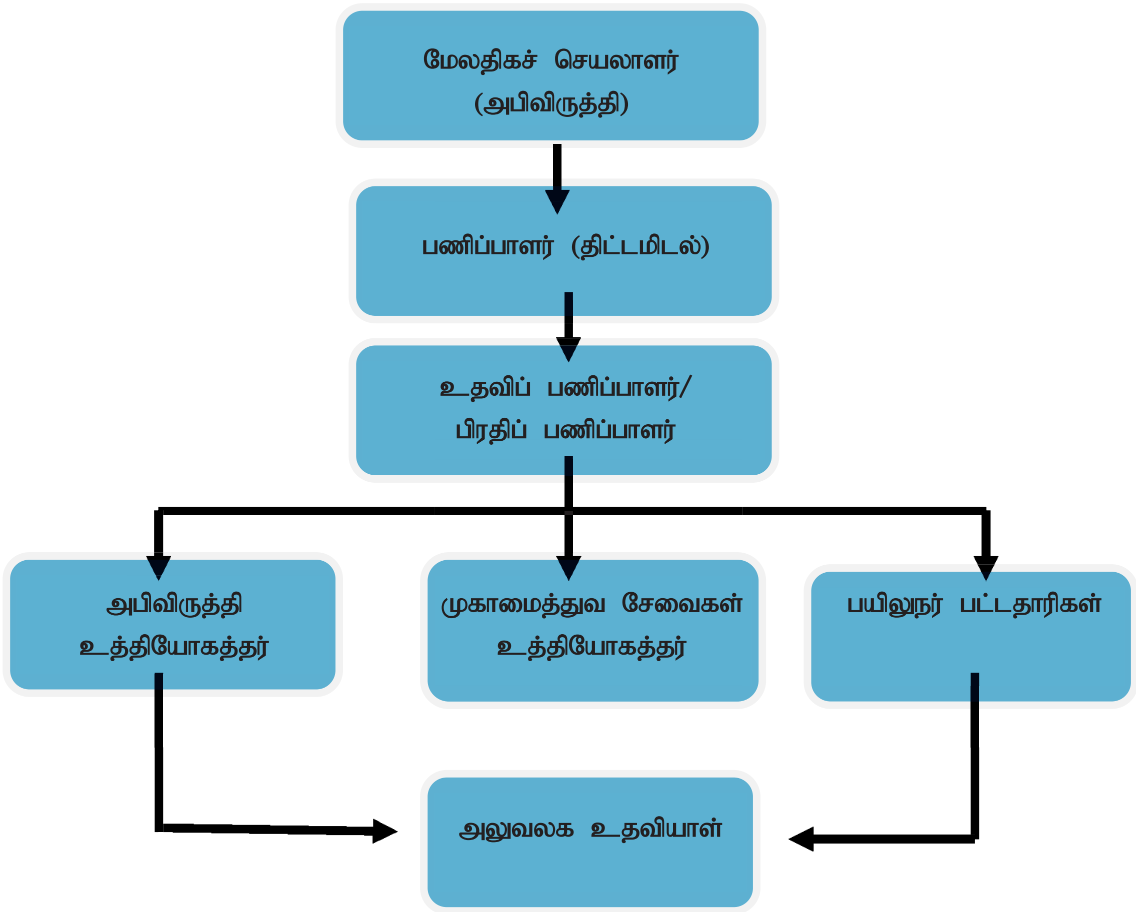
19. அமைச்சினதும் மற்றும் அமைச்சின் கீழ் இயங்கும் நிறுவனங்களினதும் சிரேஷ்ட அலுவலர்களுக்கு சலுகை அடிப்படையில் வாகன இறக்குமதி அனுமதிப் பத்திரங்களை விநியோகித்தல்.

1.5.2. திட்டமிடல் பிரிவு

1.5.2.1. அறிமுகம்

ர்அரசாங்கத்தின் பொருளாதார அபிவிருத்தி வேலைச்சட்டகத்திற்கு இணஙக மருந்துகள் துறையின் அபிவிருத்தியை உறுதிப்படுத்த தேவையான கருத் திட்டங்கள், திட்டங்கள் மற்றும் திறமுறைத் திட்டங்கள் என்பன தயாரிக்கப்படுகின்றன. குறிப்பாக மருந்துகள் வலயங்களை தாபிப்பதற்கு திட்டமிடுதல் மற்றும் அதனுடன் சம்பந்தமான கண்காணிப்பு விடயங்களை மேற்கொள்ளல் இந்தப் பிரிவினால் செய்யப்படுகின்றன. அவற்றின் ஊடாக இந்த நாட்டினுள் உற்பத்தி செய்யக் கூடிய சகல மருந்துகளையும் தரத்தில் உயர்ந்ததாக உற்பத்தி செய்து சலுகை விலையில் மக்களுக்கு பெற்றுக் கொடுப்பதற்கு எதிர்பார்க்கப் படுகின்றது. மருந்துகளின் இறக்குமதியை மட்டுப்படுத்துவதன் ஊடாக வெளிநாடுகளின் பால் செல்லும் அதிகளவு அந்நியச்செலாவணியை (Foreign Exchange Outflows) குறைக்கவும் இந்த மருந்துகள் உற்பத்தி வலயங்களின் தாபிப்பு உதவியாக அமையும்.

1.5.2.2. நிறுவனக் கட்டமைப்பு



1.5.2.3. திட்டமிடல் பிரிவின் பொறுப்புப் பணிகள்

1. உள்நாட்டு மற்றும் வெளிநாட்டுக் கருத் திட்டங்களை ஒழுங்குறுத்தல்

- உள்நாட்டு மற்றும் வெளிநாட்டுக் கருத் திட்டப் பிரேரணைகளை அங்கீகாரத்தின் நிமித்தம் தேசிய திட்டமிடல் திணைக்களத்திற்கு அனுப்பி வைத்தல் மற்றும் தேசிய திட்டமிடல் திணைக்களத்தினால், அந்தக் கருத் திட்டங்கள் பற்றிய விசாரணைகள் நிமித்தம் தகவல்களை பெற்றுக் கொடுத்தல்.
- தேசிய திட்டமிடல் திணைக்களம் அனுமதிக்கும் உள்நாட்டு மற்றும் வெளிநாட்டுக் கருத் திட்டங்களை செயற்படுத்தல் மற்றும் வெளிநாட்டு வளங்கள் திணைக்களம் அதே போல் தேசிய வரவுசெலவுத்திட்டத் திணைக்களம் அடங்கலாக திறைசேரித் திணைக்களம் ஆகியவற்றுடன் இணைந்து தேவையான ஒருங்கிணைப்பு சார்ந்த விடயங்களை மேற்கொள்ளல்.
- உள்நாட்டு மற்றும் வெளிநாட்டுக் கருத் திட்டங்கள் பற்றிய காலாண்டு முன்னேற்ற மீளாய்வு கூட்டங்கள்இ முன்னேற்ற அறிக்கைகள் மற்றும் அத்தகைய கூட்டங்களில் எடுக்கப்படும் தீர்மானங்கள் என்பவற்றை நிறைவேற்றல்.
- கருத் திட்டங்களின் தரவுகள் பகுப்பாய்வை மேற்கொள்ளல், பிரச்சினைகளை இனங்கண்டு அவற்றுக்கு பின்னூட்டல் நடவடிக்கையை மேற்கொள்ளல்.

- கருத் திட்டங்கள் சம்பந்தமாக ஜனாதிபதி செயலகம்இ பொதுத் திறைசேரி அல்லது ஏனைய அரச நிறுவனங்கள் என்பவற்றின் மூலம் சமர்ப்பிக்கப்படும் மாதிரிப் படிவங்களுக்கு அமைய தகவல்களை பெற்றுக் கொடுத்தல்.
- உள்நாட்டு மற்றும் வெளிநாட்டுக் கருத் திட்டங்கள் சம்பந்தமாக அமைச்சரவை அனுமதியைப் பெற்றுக் கொள்ளும் முகமாக அமைச்சரவை விஞ்ஞாபனங்களை தயாரித்தல்.

2. *வரவுசெலவுத்திட்டத்தைத் தயாரித்தல் மற்றும் வரவுசெலவுத்திட்டப் பிரேரணைகளைச் செயற்படுத்தல்*

- வருடாந்த வரவுசெலவுத்திட்டத்தைத் தயாரிக்கும் முகமாக கருத் திட்டம் சார்ந்த பிரேரணைகளை நிதி அமைச்சுக்கு பெற்றுக் கொடுத்தல்.
- நிதி அமைச்சுக்கும் மற்றும் ஏனைய நிறுவனங்களுக்கும் இடையில் வரவுசெலவுத் திட்டம் மற்றும் அமைச்சு ஆகியவற்றுடன் சம்பந்தமான செலவின அறிக்கைகளை தயாரித்து நிதிப் பிரிவுக்கு பெற்றுக் கொடுத்தல்.
- வரவுசெலவுத்திட்டப் பிரேரணைகளைச் செயற்படுத்தல், நிதிகளை விடுவிக்கும் முகமாக நிதிப் பிரிவுடனான ஒருங்கிணைப்பு சார் விடயங்களை மேற்கொள்ளல், முன்னேற்றம் பற்றிய அறிக்கைகளை தயாரித்தல் மற்றும் முன்னேற்ற மீளாய்வுக் கூட்டங்களை நடத்துதல்.

3. *வருடாந்த செயலாற்றுகை அறிக்கையையும், வருடாந்த முன்னேற்ற அறிக்கையையும் தயாரித்தல்*

4. *செயல் திட்டத்தைத் தயாரித்தல் மற்றும் கண்காணித்தல்*

- வருடாந்த செயல் திட்டத்தைத் தயாரித்தல், தேசிய பொருளாதாரக் கொள்கை வரையறைக்கு இணங்க அதனை இற்றைப்படுத்தல்.

5. *தரவுகளை சேகரித்தல்இ பகுப்பாய்வு செய்தல் மற்றும் பேணிச்செல்லல்*

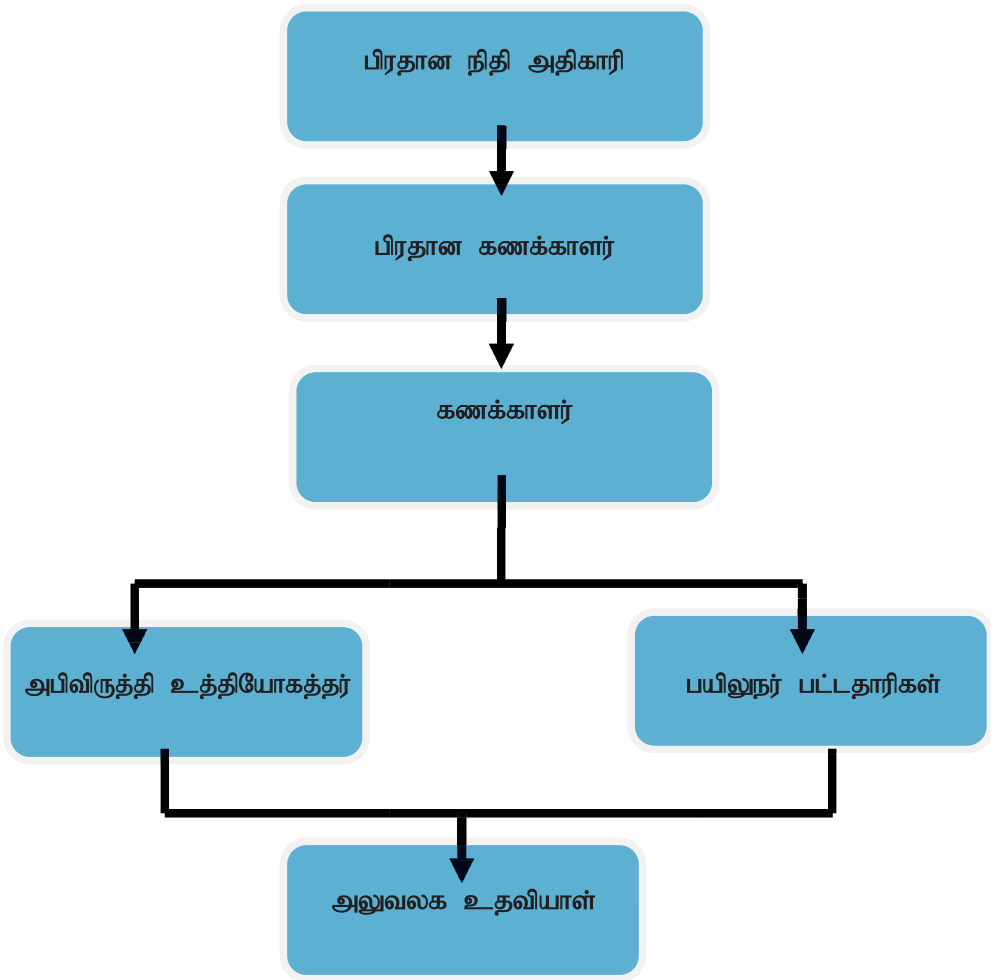
- அமைச்சின் பொறுப்புப் பணிகளுக்குத் தேவையான தரவுகளை சேகரித்தல், இற்றைப்படுத்தல் மற்றும் அறிக்கைகளை தயாரித்தல்.

1.5.3. நிதிப் பிரிவு

1.5.3.1. அறிமுகம்

ஆரோக்கியமான ஒரு மக்கள் சமூகத்தை கட்டியெழுப்பும் முகமாக உரிய சட்டங்களுக்கும் மற்றும் கட்டளைச் சட்டங்களுக்கும் இணங்க மருந்து உற்பத்தி, விநியோகித்தல் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை விடயத்தின் கீழ் உரிய கரும விடயங்களை நிறைவேற்றும் பொருட்டு தேவையான நிதி வசதிகளைப் பெற்றுக் கொடுப்பதற்கும் மற்றும் வழிகாட்டுவதற்கும் பொதுத் திறைசேரி, சுகாதார அமைச்சு, மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவு, அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனம், அரச மருந்துகள் உற்பத்திக் கூட்டுத் தாபனம் மற்றும் தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குறுத்துகை அதிகார சபை முதலிய சகல நிறுவனங்களினதும் நிதி விடயங்களை ஒருங்கிணைத்தல், அறிக்கையிடுதல் மற்றும் பின்னூட்டல் செய்தல்.

1.5.3.2. நிறுவனக் கட்டமைப்பு



1.5.3.3. நிதிப் பிரிவின் பொறுப்புப் பணிகள்

1. மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை அமைச்சின் அனைத்து வகை ஊழியர்களினதும் சம்பளங்கள், மேலதிக நேரக் கொடுப்பனவுகள் மற்றும் பிரயாணக் கொடுப்பனவுகள் என்பவற்றை செலுத்தல்.
2. மாதாந்த கணக்குகள் சுருக்க அறிக்கையை உபையள மற்றும் டவஅளை ஆகியவற்றின் மூலமாக தயாரித்து நிறைவு செய்து உரிய தினங்களில் திறைசேரிக்கு சமர்ப்பித்தல்.
3. மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை இராஜாங்க அமைச்சின் வசக்கட்டுநிதிக் கணக்குகளைப் பேணல்.
4. அரச ஊழியர்களின் ‘பீ’ முற்பணக் கணக்குகனைப் பேணல்.
5. பொது வைப்புக் கணக்குகளைப் பேணல்.

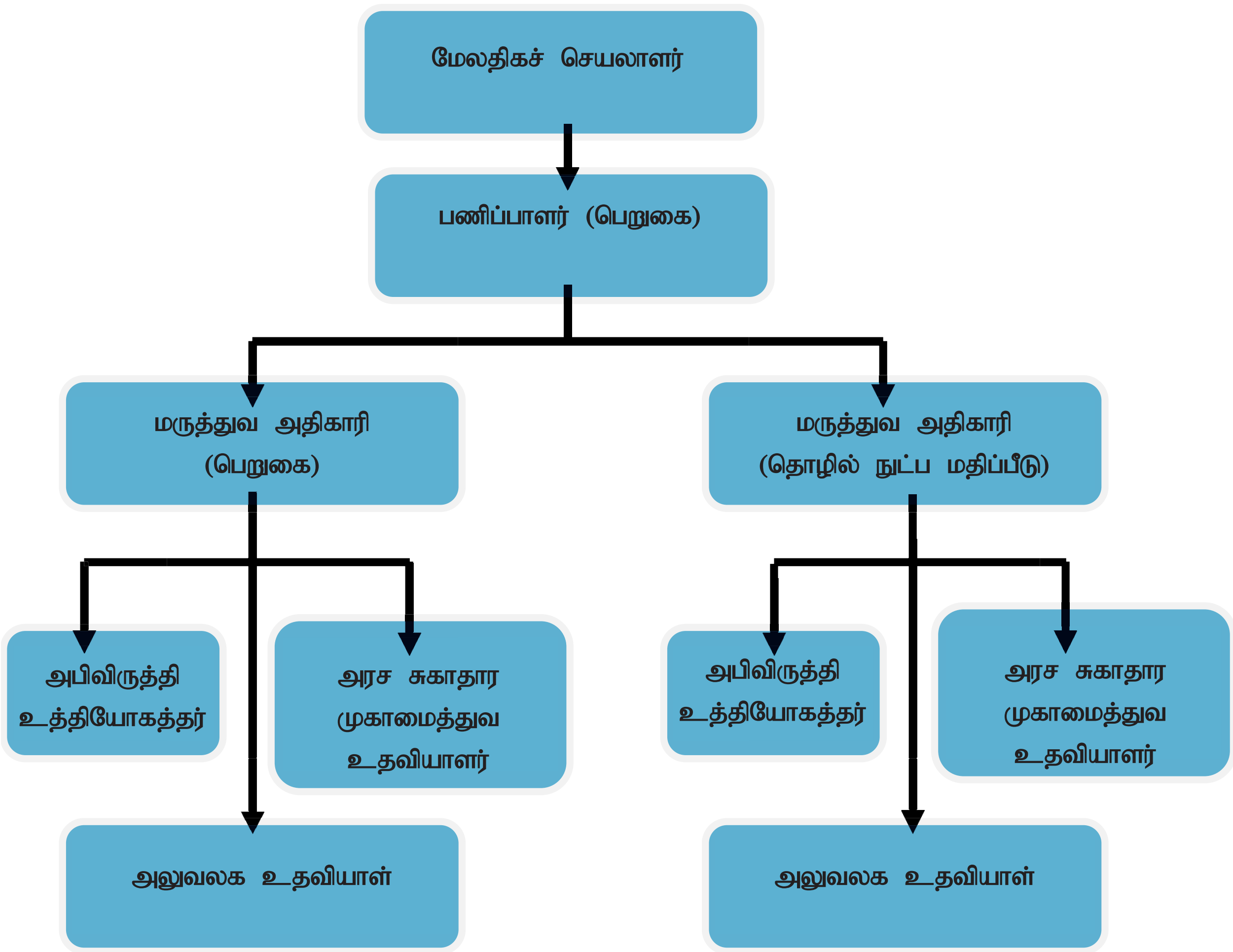
6. மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை இராஜாங்க அமைச்சின் அலுவலக வங்கிக் கணக்குகளைப் பேணல்.
7. வங்கி இணக்கல் அறிக்கைகளைத் தயாரித்தல்.
8. மாதாந்த சம்பள அறிக்கைகளை பொதுத் திறைசேரிக்கு சமர்ப்பித்தல்.
9. வருடாந்த நிதிக் கூற்றுக்களைத் தயாரித்து அவற்றை கணக்காய்வாளர் அதிபதிக்கு அனுப்பி வைத்தல்.
10. SPC மற்றும் SPMC ஆகியவற்றின் விலை நிர்ணயக் குழுவை ஒழுங்கமைத்தல்.
11. கணக்காய்வு விசாரணைகள் நிமித்தம் உரிய பிரிவுகளிலிருந்து தகவல்களைப் பெற்றுக் கொண்டு பதில்களைத் தயாரித்தல்.
12. மருந்துகள் உற்பத்திஇ விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை இராஜாங்க அமைச்சுக்கு தேவையான சகல அலுவலக உபகரணங்களையும் விநியோகித்தல்.
13. நிதிப் பிரிவுகளின் சகல ஊழியர்களையும் கண்காணிப்புக்கு உட்படுத்தல்.
14. மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை இராஜாங் அமைச்சின் செயலாளரினால் சாட்டப்படும் கடமைப் பணிகளை நிறைவேற்றல்.

1.5.4. பெறுகைப் பிரிவு

1.5.4.1 அறிமுகம்

மருந்துகளை இறக்குமதி செய்தல், பகிர்ந்தளித்தல் மற்றும் ஒழுங்குறுத்தல் ஆகிய கரும பணிகளை முறையாகவும் மற்றும் பொறுப்புடனும் நிறைவேற்றுவது மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை அமைச்சின் பொறுப்புப் பணியாகும். அத்தகைய பொறுப்புப் பணிகளை நிறைவேற்றும் போது மருத்துவ உபகரணங்கள்இ சத்திரசிகிச்சைப் பாவனைப் பொருட்கள் என்பவற்றின் கொள்வனவு இந்தப் பிரிவின் மூலம் மேற்கொள்ளப் பட்டு நிறைவேற்றப்படுகின்றது. அதன் நிமித்தம் மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவு, தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குறுத்துகை அதிகார சபை, இலங்கை மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனம், அரச மருந்துகள் உற்பத்திக் கூட்டுத் தாபனம் முதலிய நிறுவனங்களின் ஒருங்கிணைப்பு சார் விடயங்களும் இந்தப் பிரிவின் மூலம் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

1.5.4.2. நிறுவனக் கட்டமைப்பு



1.5.4.3. பெறுகைப் பிரிவின் பொறுப்புப் பணிகள்

1. *அத்தியாவசிய மற்றும் அத்தியாவசியம் அல்லா மருந்துகள், சத்திரசிகிச்சைப் பாவனைப் பொருட்கள்*

    - அமைச்சின் பெறுகைக் குழு (MPC), அமைச்சரவை நியமிக்கும் பெறுகை பற்றிய நிலையியல் குழு (SCAPC) மற்றும் தொழில் நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழு ஆகிய குழுக்கள் நிமித்தம் தேவையான தொழில்தேர்ச்சி வாய்ந்த நிபுணர்களின் பெயர்களை உரிய அனுமதிக்காக முன்வைத்தல்.
    - அமைச்சின் பெறுகைக் குழு (MPC), அமைச்சரவை நியமிக்கும் பெறுகை பற்றிய நிலையியல் குழு (SCAPC) ஆகிய குழுக்களின் குழுக் கூட்டங்களை ஒழுங்கமைத்தல்.
    - பெறுகை பற்றிய தீர்மான அறிக்கையைத் தயாரித்தல் மற்றும் அமைச்சரவை விஞ்ஞாபனம் மற்றும் அமைச்சரவைக்கான குறிப்புகள் என்பவற்றை தயாரித்தல்.

- தொழில் நுட்பக் குழுவினதும் மற்றும் பெறுகைக் குழுவினதும் சிபாரிசுகளை உரிய நிறுவனங்களையும் கேள்வி மனு தாரர் தரப்புகளையும் ஒருங்கிணைத்து விளக்கங்களை (Verifications) பெற்றுக் கொண்டு அவற்றை சமர்ப்பித்தல்.
- பெறுகை பற்றிய மேன்முறையீட்டு சபை (Procurement Appeal Board) சம்பந்தமான கடமைப் பணிகளை நிறைவேற்றல்.

2. தொழில் நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவை ஒருங்கிணைத்தல்

- தொழில் நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழு மற்றும் தொழில் நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழு ஒருங்கிணைப்பு விடயங்களை கவனித்தல்.
- தொழில் நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவின் சிபாரிசுகளை பெறுகைக் குழுவுக்கு குறிப்பீடு செய்தல்.
- தொழில் நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவின் நிமித்தம் வைத்தியசாலைகள் மற்றும் ஏனைய நிறுவனங்கள் என்பவற்றுக்கு இடையிலான ஒருங்கிணைப்பு சார்ந்த விடயங்களை கவனித்தல்.

3. தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குறுத்துகை அதிகார சபையுடனான ஒருங்கிணைப்பு சார்ந்த விடயங்களை மேற்கொள்ளல்

- றுயளைநச ழக சநபளைவசயவழைெ (WOR) எனும் சிபரிசுகளை பெற்றுக் கொள்வதற்கு தேவையான ஆவனங்களை அங்கீகரித்து அவற்றை சமர்ப்பித்தல்.
- துறைமுக மற்றும் விமானநிலைய வரிகளின் (PAL) நிமித்தம் அனுமதியை பெற்றுக் கொடுத்தல்.

1.5.5 மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவு

1.5.5.1. அறிமுகம்

ெமருந்துகள் விநியோகப் பிரிவு நாடு முழுதிலும் அமைந்துள்ள அரச துறையின் சுகாதார சேவை நிறுவனங்களுக்கு சகல மருந்துகளையும், சத்திரசிகிச்சை உபகரணங்களையும், இரசாயன அய்வு கூடங்கள் உபகரணங்களையும் மற்றும் கதிரியக்கப் பொருட்களையும் விநியோகிக்கும் பொறுப்புடைய முக்கியமான ஒரு பிரிவாகும். இது தவிர தனியார் துறை அடங்கலாக நாடு முழுதிலும் அமைந்துள்ள சகல வைத்தியாசாலைகளுக்கும் அபாயகர அவுதடங்களை விநியோகிக்கும் ஒரேயொரு விநியோகப் பிரிவும் இதுவாகும். மதிப்பீடு செய்தல், பெறுகை, களஞ்சியப்படுத்தல், கண்காணித்தல் மற்றும் பகிர்ந்தளித்தல் ஆகிய விடயங்களை மேற்கொள்வது இந்தப் பிரிவின் முக்கிய கரும பணிகளாகும். மருந்து சார் பொருட்களின் நிமித்தம் தேசிய தேவையை கருத்திற்கொண்டு தேசிய மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனம், தேசிய மருந்துகள் உற்பத்திக் கூட்டுத் தாபனம் மற்றும் உள்நாட்டு உற்பத்தித் தரப்புகள் என்பவற்றின் ஊடாக அந்த உரிய மருந்துப் பொருட்களை பெறறுக் கொள்ள நடவடிக்கை எடுக்கப்படுகின்றது.

கொழும்பு மத்திய மருந்து களஞ்சியசாலை அடங்கலாக மாவட்ட மட்டத்தில் 26 பிராந்திய களஞ்சியங்களை கொண்டமைந்த ஒரு களஞ்சிய வலையமைப்பினுள் அரசாங்க சுகாதார சேவை நிறுவனங்களுக்கு மருந்துப் பொருட்கள் பகிர்ந்தளிக்கப்படும் வரை மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவில் அந்த மருந்துப் பொருட்கள் களஞ்சியப்படுத்தி வைக்கப்படும். இந்த மத்திய மருந்துக் களஞ்சியசாலை 18 மருந்து இருப்புக் களஞ்சியங்களைக் கொண்டுள்ளது. அங்கொடவில் 3 மருந்து இருப்புக் களஞ்சியங்களும், வெல்லவத்தவில் 5 மருந்து இருப்புக் களஞ்சியங்களும், அனுராதபுரம் சிராவஸ்திபுர மற்றும் வேயாங்கொட ஆகிய இடங்களில் ஒவ்வொரு மருந்து இருப்புக் களஞ்சியமும் என மருந்து இருப்புக் களஞ்சியங்கள் உள்ளன.

இந்த மருந்துப் பொருட்கள் மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவினால் நிரல் அமைச்சின் கீழ் இயங்குகின்ற நிறுவனங்களுக்கும் மற்றும் பிராந்திய நிருவாகத்தின் கீழ் இயங்ககின்ற நிறுவனங்களுக்கும் அவற்றின் வருடாந்த மதிப்பீடுகள், வேண்டுகோள்கள் ஆகியவற்றின் அடிப்படையில் பிராந்திய ரீதியில் அமைந்துள்ள மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவின் ஊடாகபகிர்ந்தளிக்கப்படுகின்றன. மேலும் WHO/UNICEF போன்ற நன்கொடைத் தரப்புகளின் மூலமாக கிடைக்கின்ற நன்கொடை மருந்துகளும் இந்த மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவின் மூலம் பகிர்ந்தளிக்கப்படுகின்றன.

1.5.6 அரச மருந்துகள் உற்பத்திக் கூட்டுத் தாபனம்

1.5.6.1. அறிமுகம்

இலங்கை மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனம் 1957 இன் 49 ஆம் இலக்க கைத்தொழில் கூட்டுத் தாபனச் சட்டத்தின் கீழ் 1987 ஆம் ஆண்டு தாபிக்கப்பட்டது. இலங்கை மருந்துகள் உற்பத்தி கூட்டுத் தாபனம் 2018 ஆம் ஆண்டின் இலங்கை சனத்தொகையில் சுகாதாரப் பாதுகாப்பு நிமித்தம் வணிகளவில் தேவையான மருந்துகளை உற்பத்தி செய்வதில் 31 ஆண்டுகளைப் பூர்த்தி செய்துள்ளது. இலங்கை அரச மருந்துகள் உற்பத்திக் கூட்டுத் தாபனம் அது தானாக தயாரித்த 73 மாதிரி மருந்து வலயங்களுக்கு மருந்துகளை விநியோகிக்கக் கூடியளவில் மருந்துகளை உற்பத்தி செய்கின்றது.

1.5.6.2. கரும பணிகள்

1. தானாக அல்லது கூட்டு வியாபாரத் தொழில்முயற்சிக்கு, அரச மற்றும் தனியார் துறைப் பங்காளித்துவத்திற்கு அல்லது வேறு இணையான ஒரு ஒப்பந்தத்திற்கு உள்ளாகி மருந்துப் பொருட்களை உற்பத்தி செய்தல், தயார்படுத்தல், களஞ்சியப்படுத்தல், பொதியிடுதல் அல்லது மீளப்பொதியிடுதல்.
2. கட்டுப்பாட்டு நிறுவனங்களை உருவாக்கல்.
3. எதிர்கால முதலீட்டுத் தரப்புகளுடன் சர்வதேச ஒப்பந்தங்களைச் செய்து கொள்ளல்.

4. மருந்துகளை உற்பத்தி செய்வதற்கும் மற்றும் தயாரித்துப் பொதியிடுவதற்கும் உரிய தொழில் நுட்ப உதவிகளை வழங்கல்.

5. மருந்தியல் பற்றிய, மருந்துப் பொருட்கள் பற்றிய ஆராய்ச்சிகளை மேற்கொள்ளல் மற்றும் மருந்துகளை தர நியமத்திற்கு உட்படுத்தல்.

6. கூட்டுத் தாபனத்தினால் அல்லது கூட்டு வியாபாரத் தொழில்முயற்சிகள் மூலம் அல்லது ஏனைய அத்தகைய ஒப்பந்தங்களின் மூலம் உற்பத்தி செய்யப்படும் மருந் உற்பத்திப் பொருட்களை விற்பனை செய்தல்.

1.5.7. அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனம்

1.5.7.1. அறிமுகம்

அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனம் 1957 இன் 49 ஆம் இலக்க அரச கைத்தொழில் கூட்டுத் தாபனச் சட்டத்தின் 2 ஆம் பிரிவின் கீழ் 14976/8 ஆம் இலக்க அரசாங்க வர்த்தமானியின் மூலம் 1971 ஆம் ஆண்டு செப்டம்பர் மாதம் 22 தாபிக்கப்பட்டது. அரச வைத்தியாசாலைகள் நிமித்தம் மருந்துகளையும் மருந்து உபகரணங்களையும் தொடர்ச்சியாக பகிர்ந்தளிக்கும் முகமாக அரசாங்கத்தின் மருந்துகள் களஞ்சியசாலைக்கு தரமான பாதுகாப்பான மருந்து பொருட்களையும் உபகரணங்களையும் விநியோகிக்கும் ஒரேயொரு நிறுவனம் இந்த அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனமாகும். வட கிழக்கு பிராந்தியங்கள் அடங்கலாக நாடு முழுதிலும் அமைந்துள்ள வலிமையான ஒரு பகிர்ந்தளிப்பு வலையமைப்பின் ஊடாக அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனம் மருந்துகளை, திறந்த சந்தையில் பகிர்ந்தளிக்கின்றது.

1.5.7.2. கரும பணிகள்

1. மருந்துகளையும் மற்றும் சுகாதார ரீதியில் பாதுகாப்பான மருந்துப் பொருட்களையும் இறக்குமதி செய்தல், கொள்வனவு செய்தல், விற்பனை செய்தல் மற்றும் பகிர்ந்தளித்தல்.

2. சுகாதார சேவைகள் திணைக்களத்திற்கு மருந்துகைளயும் மற்றும் சுகாதார ரீதியில் பாதுகாப்பான பொருட்களையும் இறக்குமதி செய்து விநியோகித்தல்.

3. ஜீவனி, குளுகோஸ் போன்ற உற்பத்திகளை உற்பத்தி செய்தல் மற்றும் விற்பனை செய்தல்.

1.5.8. தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குறுத்துகை அதிகார சபை

1.5.8.1. அறிமுகம்

தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குறுத்துகை அதிகார சபை நாட்டினுள் விற்பனையின் நிமித்தம் காணப்படும் மருந்து உற்பத்திகளின் பாதுகாப்பு, தரம் மற்றும் வினைத் திறன் முதலியன தொடர்பான உரிய தர நியமங்கள் தேவைப்பாட்டைப் பூர்த்தி செயவதை

உறுதிப்படுத்தி பொது மக்களின் சுகாதாரத்தைப் பாதுகாத்தல் மற்றும் மேம்படுத்தல் ஆகிய விடயங்கள் நிமித்தம் முக்கியமான ஒரு கரும பணியை நிறைவேற்றுகின்றது. இந்த அதிகார சபை மருந்துகள், மருத்துவ உபகரணங்கள், ஒட்டுமொத்த மருந்து உற்பத்திகள், சிகிச்சை சார் பொருட்கள் என்பவற்றை பரிட்சித்துப்பார்த்து வாசனைத் திரவியங்களை ஒழுங்குறுத்தல் செய்கின்றது. மருந்து உற்பத்திகளின் தரத்தை உறுதிப்படுத்துவது சம்பந்தமாக இயங்கும் தேசிய மருந்துகள் தர உறுதிப்படுத்தல் இராசாயன ஆய்வு கூடமும் (NMQAL) இந்தத் தேசிய மருந்துள் ஒழுங்குறுத்துகை அதிகார சபையின் செயல்நோக்கின் கீழ் செயல்படுகின்ற ஒரு அதிகார சபையாகும்.

1.5.8.2. கரும பணிகள்

1. மருந்து உற்பத்திகளை பொது மக்களுக்குப் பெற்றுக் கொடுப்பதன் தேவையை மதிப்பீடு செய்தல்.
2. உகந்த தரமான மற்றும் பாதுகாப்பான தர நியமங்களுக்கு ஏற்ப மற்றும் இலாபகரமான விதத்தில் மருந்துகளைப் பதிவு செய்தல் மற்றும் அனுமதிப் பத்திரங்களை வழங்கல்.
3. மருந்துகள், மருத்துவ உபகரணங்கள், மட்டுப்பட்டளவான உற்பத்திகள் மற்றும் வாசனைத் திரவியங்கள் என்பவற்றை வகைப்படுத்த வழிகாட்டுதல்.
4. மருந்துப் பொருட்களை உரிய முறையில் உற்பத்தி செய்தல், களஞ்சியப்படுத்தல் மற்றும் பகிர்ந்தளித்தல் மற்றும் உறுதிப்படுத்தல்.
5. மருந்து உற்பத்திகளை பொது மக்களுக்கு நியாய விலைகளில் பெற்றுக் கொள்ளக் கூடிய வாய்ப்பை உறுதிப்படுத்தும் முகமாக அவற்றின் விலைகளை ஒழுங்குறுத்தல்.
6. மருந்துக் கடைகள், அனுகூல மருந்துக் கடைகள் ஒழுங்குமுறைகளுக்கு இணங்கவிருக்கும் தன்மையை உறுதிப்படுத்தும் முகமாக அத்தகைய மருந்துக் கடைகளைப் பதிவு செய்தல் மற்றும் ஒழுங்குறுத்தல்.
7. மருந்துகள் உற்பத்தியை ஒழுங்குறுத்துவதற்குரிய சட்டதிட்டங்களுக்கு பொருத்தமான திருத்தங்களை சிபாரிசு செய்தல்.
8. ஊக்குவிப்பு மற்றும் விற்பனை விளம்பரம், நியாயம், சமத்துவம் மற்றும் காரணிகள் என்பவற்றின் அடிப்படையில் உறுதிப்படுத்தல்.
9. மருந்து உற்பத்திகளை சரியான முறையில் பாவிப்பது தொடர்பாக பொது மக்களுக்கு விழிப்பூட்டல்.
10. விற்பனைக்கு பின்-அவதானிப்பின் நிமித்தம் உதவுதல்.
11. சிகிச்சைக் க்ளினிக் பரிட்சித்துபார்த்தல் அம்சங்கள் சம்பந்தமான சகல விடயங்களையும் ஒழுங்குறுத்தல்.
12. உள்நாட்டு மருந்து உற்பத்திற்கான முன்முயற்சிகளுக்கு உதவுதல்.

அத்தியாயம் 02

முன்னேற்றமும் தூரநோக்கும்

கோவிட் - 19 தொற்றுநோய் காலப் பகுதியினுள், நாடு முழுதிலும் அமைந்துள்ள கோவிட் - 19 சிகிச்சை நிலையங்கள், ஏனைய இணைந்த நிலையங்கள் ஆகியவற்றுக்கு தேவையான விநியோக மருத்துப் பொருட்களைக் களஞ்சியப்படுத்தல் மற்றும் பகிர்ந்தளித்தல் முதலிய செயற்பாடுகளை துரிதப்படுத்தும் முகமாக ஒரு விஷேட பிரிவு தாபிக்கப்பட்டது. பிரதானமாக 15 பொருட்களுக்காக வைத்தியசாலைகள் விடுத்த கோரிக்கைகள் அடிப்படையில் சாதாரண பகிர்ந்தளிப்புத் திட்டத்திற்கு இணங்க அத்தகைய பொருட்கள் விநியோகிக்கப்பட்டன. இந்தப் பொருட்கள் சிறைச்சாலை வைத்தியசாலைகள், இராணுவ வைத்தியாசாலைகள், விமானப் படையின் வைத்தியசாலைகள், நகர சபைகள், தேர்தல் ஆணைக்குழு, விமானநிலையங்கள், ஆதார வைத்தியசாலைகள் மற்றும் பிரதேச வைத்தியசாலைகள் என்பவற்றுக்கு தேவையான நேரத்தில் விநியோகிக்கப்பட்டன.

உலக வங்கி, ஆசிய அபிவிருத்தி வங்கி, உலக சுகாதார ஸ்தாபனம், சீனா என்பவற்றிலிருந்து கிடைக்கும் நன்கொடை மருந்துப் பொருட்களை இந்த விஷேட பிரிவின் கீழ் களஞ்சியப் படுத்தி அந்த மருந்துப் பொருட்கள் விநியோகிக்கப்பட்டன. இந்தப் பிரிவு 24 மணித்தியாலமும் இயங்குகின்றது. மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவு பணிப்பாளர் அவர்களின் மூலம் நேரடியாக கண்காணிக்கப்படுகின்றது. பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் அவர்களின் மூலம் மேற்பார்வை செய்யப்படுகின்றது. இந்தப் பிரிவுக்கு பொருட்கள் கிடைத்தல் மற்றும் விநியோகத்தல் பற்றி நாளாந்தம் அறிக்கையிடப்படும் ஒரு முறைமையும் உண்டு.

1) கணனியமப்படுத்தப்பட்டுள்ள மருந்துகள் விநியோக முகாமைத்துவ தகவல் முறைமை (MSMIS) மாகாண மட்டத்தில் சுகாதார சேவைகள் திணைக்களத்தினால் (மாவட்ட பொது வைத்தியசாலைகள், ஆதார வைத்தியசாலைகள் மற்றும் பிரதேச வைத்தியசாலைகள்) வரை விஸ்தரிக்கப்பட்டுள்ளது. 145 நிறுவனங்கள் இந்தத் தகவல் முறைமையின் மூலமாக உள்ளடக்கப்படுகின்றன.

2) விநியோகங்கள் பற்றிய மீளாய்வுக் கூட்டங்கள் சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தின் தலைமையில் தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குறுத்துகை அதிகார சபை, தேசிய மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனம் மற்றும் சுகாதார அமைச்சு ஆகியவற்றின் பங்குபற்றலில் வாராந்தம் நடத்தப்பட்டுள்ளன.

3) “வைத்தியசாலை மற்றும் பிரதேச மருந்து விநியோகப் பிரிவுகளின் மருந்துப் பொருட்கள் களஞ்சிய வசதிகளை வலுப்படுத்துவதற்காள கருத் திட்டம்” ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளது. 31 நிறுவனங்களின் நிமித்தம் 86.21 மில்லியன் நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. 2020 ஆம் ஆண்டின் போது இவற்றில் 11 நிறுவனங்களின் பணிகள் நிறைவு செய்யப்பட்டுள்ளன.

4) பொது மக்களினதும் மற்றும் மருத்துவ நிறுவனங்களினதும் மருந்துப் பொருட்களின் விநியோகப் பிரச்சினைகளைத் தீர்க்கும் முகமாக 24/7 மணித்தியாலமும் இயங்கும் ஒரு தொலைபேசி சேவையை வழங்கும் நோக்கில் “ஒசு திரிய” நிலையங்கள் தாபிக்கப்பட்டன.

5) நுகர்வோருக்கு தரமான ஒரு நுகர்வோர் சேவையை வழங்கும் நோக்கில் பெறுகைப் பிரிவு (விலைநிர்ணயம் மற்றும் சோதனையிடுதல்) தாபிக்கப்பட்டது.

உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் அபிவிருத்தி

1. மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவின் பிரதான களஞ்சியசாலையின் குளிரூட்டி முறைமையை இற்றைப்படுத்தும் பணிகள் இறுதிக் கட்டத்தில் உள்ளன.

2. மருந்து இருப்புகள் கட்டுப்பாட்டுப் பிரிவின் புனர்நிர்மாணப் பணிகள் நிறைவு செய்யப் பட்டுள்ளன.

3. திகனவில் அமைந்துள்ள மருந்துகள் களஞ்சியசாலையின் புனர்நிர்மாணப் பணிகள் நிறைவு செய்யப் பட்டுள்ளன.

4. மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவினதும் மற்றும் ஏனைய உப களஞ்சியசாலைகளினதும் உட்கட்டமைப்பு வசதிகளை மேம்படுத்துவதற்குத் தேவையான ஒரு செயல் திட்டம் தயாரிக்கப் பட்டுள்ளது.

5. தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குறுத்துகை அதிகார சபையின் புதிய கட்டிடத்தை நிர்மாணிக்க தேவையான காணி பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டுள்ளது. இதன் நிமித்தம் அமைச்சரவையின் அனுமதி 2020.10.27 ஆம் திகதி கிடைத்துள்ளது.

மருந்துகள் உற்பத்தி வலயங்களைத் தாபித்தல்

சர்வதேச தர நியமங்களுக்கு ஏற்ப நாட்டினுள் உற்பத்தி செய்யக் கூடிய சகல வகையான மருந்துகளையும் இலங்கையில் உற்பத்தி செய்து மருந்துகளின் இறக்குமதிற்கு செலவாகும் அந்நியசெலாவணியை குறைத்து, தரத்தில் உயர்ந்த மருந்துகளை மக்களுக்கு வழங்கும் முகமாக உள்நாட்டு தொழில்முயற்சித் தரப்புகளையும் மற்றும் முதலீட்டுத் தரப்புகளையும் ஊக்குவிக்கும் ஒரு திறமுறைத் திட்டமாக உள்நாட்டு ரீதியில் மருந்துகளுக்கு நிலவுகின்ற கேள்வியைப் பூர்த்தி செய்யும் முகமாக மருந்துகள் உற்பத்திற்கு என ஒதுக்கிய “மருந்துகள் உற்பத்தி வலயங்களை” தாபிக்கும் நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் கீழ் அனுராதபுரம் ஓயாமடுவ, ஹொரண மில்லேவஇ அம்பாந்தோட்டை மாவட்டத்தின் ஆறுபொக்க முதலிய பிரதேசங்களில் மருந்துகள் உற்பத்தி வலயங்களை நிர்மாணிப்பதற்கான உரிய பணிகள் ஆரம்பிக்கப் பட்டுள்ளன.

மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை இராஜாங்க அமைச்சினால் அனுராதபுர மாவட்டத்தின் ஓயாமடுவ பிரதேசத்தில் ஒரு மருந்துகள் உற்பத்தி வலயத்தைத் தாபிப்பதற்கு தேவையான ஒழுங்குகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன. உரிய சகல தரப்புகளினதும் பங்குபற்றலில் அதன் நிமித்தம் 80 ஏக்கர் அளவான ஒரு காணி தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளது. மருந்துகள் உற்பத்தி வலயத்தை நிர்மாணிக்கும் ஆரம்ப பூர்வாங்க வேலைகள் ஏற்கெனவே ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளன.

புதிய நாட்டிற்கு புதிய மருந்துகள் எனும் நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் கீழ் புதிய மருந்துகளை அறிமுகப்படுத்தல்

நடுத்தர கால இலக்கு

சுட்டி	2021	2023	2025
மருந்துகள் உற்பத்திக் கிராமங்களை உருவாக்கல்	10	25	45
உள்நாட்டில் உற்பத்தி செய்யப்படும் மருந்துகள் உற்பத்தி	88	120	200
உள்நாட்டு உற்பத்தியின் ஊடாக உள்நாட்டு தேவைக்கு உதவுதல்	15%	25%	40%
உள்நாட்டு உற்பத்திகளின் ஊடாக வெளிநாட்டு அந்நியசெலாவணிகளை சேமித்தல் (மில்லியன் ஐ.ம.டொ.)	30	50	80
மருந்துகள் உற்பத்திக் கைத்தொழிலினுள் புதிய தொழில் வாய்ப்புகளை உருவாக்கல்	800	3,000	5,000

Dr. R. M. S. K. Ratnayake
Secretary
State Ministry of Production, Supply &
Regulation of Pharmaceuticals

அத்தியாயம் 03

2020 திசம்பர் 31 ஆம் திகதியில் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான மொத்த நிதி சார் செயலாற்றுகை

3.1. நிதி சார் செயலாற்றுகை பற்றிய கூற்று

ஏசிஏ-எப்க

2020.12.31 ஆம் திகதியில் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான நிதி சார் செயலாற்றுகைக் கூற்று

			உண்மையான	
வரவுசெலவுத்திட்டம் 2020		குறிப்பு	2020	2019
			ரூ.	ரூ.
	வருமானம் சார்ந்த கிடைப்பனவுகள்			
	வருமான வரி	1		
	உள்நாட்டுப் பண்டங்கள் சேவைகள் மீதான வரி	2		
	சர்வதேச வர்த்தகம் மீதான வரி	3		
	வரி சாராத வருமானம் மற்றும் ஏனைய வருமானம்	4		
	மொத்த வருமானம் சார்ந்த கிடைப்பனவுகள் (அ)			
	வருமானம் சாராத கிடைப்பனவுகள்			
	திறைசேரி வசக்கட்டுநிதி		39,279,442,645	
	வைப்புக்கள்		40,745,819	
	முற்பணக் கணக்குகள்		3,445,100	
	ஏனைய கிடைப்பனவுகள்		87,233,164	
	மொத்த வருமானம் சாராத கிடைப்பனவுகள் (ஆ)		**39,410,866,729**	**-**
	மொத்த வருமானம் சார்ந்த கிடைப்பனவுகள் மற்றும் வருமானம் சாராத கிடைப்பனவுகள் இ=(அ)+(ஆ)		**39,410,866,729**	**-**
	கழிக்குக - செலவுகள்			
	மீண்டெழும் செலவுகள்			

412,150,000	சம்பளங்கள், வேதனாதிகள் மற்றும் ஏனைய ஊழியர் நன்மைகள்	5	401,143,347	
85,373,225,000	ஏனைய பொருட்கள் மற்றும் சேவைகள்	6	83,707,094,426	
2,125,000	நிவாரணங்கள், மானியங்கள் மற்றும் மாற்றல்கள்	7	2,124,309	
-	வட்டிக் கொடுப்பனவுகள்	8	-	
-	ஏனைய மீண்டெழும் செலவுகள்	9	-	
85,787,500,000	**மொத்த மீண்டெழும் செலவுகள் (ஈ)**		**84,110,362,082**	**-**
	மூலதனச் செலவுகள்			
23,300,000	மூலதனச் சொத்துக்களின் புனர்நிர்மாணம் மற்றும் மேம்பாடுகள்	10	22,752,722	
139,100,000	மூலதனச் சொத்துக்கள் கொள்வனவு	11	128,463,762	
	மூலதன மாற்றல்கள்	12		
	நிதி சார்ந்த சொத்துக்கள் கொள்ளல்	13		
600,000	திறன்கள் அபிவிருத்தி	14	399,250	
	ஏனைய மூலதனச் செலவுகள்	15		
163,000,000	**மொத்த மூலதனச் செலவுகள் (உ)**		**151,615,734**	**-**
	பிரதானப் பேரேட்டுச் செலவுகள் (ஊ)			
	வைப்புக் கொடுப்பனவுகள்		39,956,459	
	முற்பணக் கொடுப்பனவுகள்		45,083,287	
				-
	மொத்தச் செலவுகள் எ=(ஈ+உ+ஊ)		**84,347,017,562**	**-**
	22020/12/31 ஆம் திகதிற்கான வசக்கட்டுநிதி நிலுவை ஏ = (இ-எ)		**(44,936,150,833)**	**-**

3.2 நிதி நிலைக் கூற்று

ஏசிஏ-பி

2020/12/31 ஆம்
திகதிற்கான நிதி நிலைக் கூற்று

	குறிப்பு	உண்மையான 2020	2019
		ரூ.	ரூ.
நிதி சாராத சொத்துக்கள்			
சொத்துக்கள், பொறித் தொகுதிகள் உபகரணங்கள்	ஏசிஏ-6	366,214,778	
நிதி சார்ந்த சொத்துக்கள்			
முற்பணக் கணக்குகள்	ஏசிஏ-5/5(ஏ)	41,638,187	
காசும் காசுக்கு சமனானவைகளும்	ஏசிஏ-3	2,544,968	
மொத்தச் சொத்துக்கள்		**410,397,934**	**-**
தேறிய சொத்துக்கள்/திணிவுகள்			
தேறிய சொத்துக்கள்		20,274,290.21	-
திரண்ட சொத்துக்கள், பொறித் தொகுதிகள், உபகரணங்கள்		366,214,778.20	-
திரண்ட கூலிகள், வேலைகள்			
முற்பணங்கள்	ஏசிஏ-5(பீ)		
நடைமுறைப் பொறுப்புக்கள்			
வைப்புக் கணக்குகள்	ஏசிஏ-4	21,363,897	
வசக்கட்டுநிதி நிலுவை	ஏசிஏ-ஏ3	2,544,968	
மொத்தப் பொறுப்புக்கள்		**410,397,934**	

பக்க இலக்கம் 05 தொடக்கம் 36 வரை காணப்படும் ஏசிஏ 1 முதல் ஏசிஏ 6 வரையான மாதிரிப் படிவங்களின் மூலம் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ள கணக்கு விபரங்களும் மற்றும் குறிப்பு இலக்கம் 57 தொடக்கம் 96 வரையான குறிப்புகளில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள ஏனைய கணக்குக் குறிப்புகளின் விபரங்களும் இந்த இறுதிக் கணக்குகளில் உள்ளடங்கும் பாகங்களாகும். இந்த நிதிக் கூற்றுக்கள் பொதுவாக ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்டுள்ள கணக்கீட்டுக் கோட்பாடுகளுக்கு இணங்க தயாரிக்கப்பட்டுள்ளன. இதில் நிதிக் கூற்றுக்களுக்கான குறிப்புகளின் மூலம் வெளிப்படுத்தப்பட்டுள்ளவாறு மிகவும் பொருத்தமாக கணக்கீட்டுக் கொள்கைகள் பிரயோகிக்கப்பட்டுள்ளன. மேற்குறித்த இறுதிக் கணக்குகளில் தரப்பட்டுள்ள புள்ளிவிபரங்கள், அவற்றுடன் சம்பந்தமான கணக்குகளின் குறிப்புகள் மற்றும் ஏனைய கணக்கு விபரங்கள் என்பன திறைசேரியின் கணக்குப் புத்தகங்களுடன் இணக்கல் செய்யப்பட்டுள்ளன என்பதையும் மற்றும் அவை அந்தப் புள்ளிவிபரங்களுடன் ஒத்திருக்கின்றன என்பதையும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றோம்.

பிரதான பொறுப்புக்கூறும் அதிகாரி
பெயர்:-
பதவி:-
திகதி:- 2021/03/09

වෛද්‍ය එස්. එච්. මුණසිංහ
ලේකම්
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
"සුවසිරිපාය"
385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
කොළඹ 10.

பொறுப்புக்கூறும் அதிகாரி
பெயர்:-
பதவி:-
திகதி:-

ලේකම්
ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන
රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය
'ඔසු පියස' 5 වන මහල, HQ ගොඩනැගිල්ල
අංක 464/A, ටී.බී. ජයා මාවත, කොළඹ 10

பிரதான
கணக்காளர்
பெயர்:-
திகதி:- 2021/03/05

ඩබ්ලිව්. එම්. පී. එම් විජේසූරිය
ප්‍රධාන ගණකාධිකාරී
ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන
රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය
කොළඹ 10.

3.3. காசுப் பாய்ச்சல்கள் கூற்று

ஏசிஏ-சி

2020/12/31 ஆம் திகதியில் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான
காசுப் பாய்ச்சல்கள் கூற்று

	உண்மையான	
	2020	2019
	ரூ.	ரூ.
இயக்கச்செயற்பாடுகளிலிருந்து ஈட்டிய காசுப் பாய்ச்சல்கள்		
மொத்த வரி சார்ந்த கிடைப்பனவுகள்		
கட்டணங்கள், மிகைக் கட்டணங்கள், தண்டப் பணங்கள்,		-
அனுமதிப் பத்திரக் கட்டண		-
இலாபங்கள்		
இலாபம்		
வருமானம் சாராத கிடைப்பனவுகள்	087,233,164	
ஏனைய செலவினத் தலைப்புகளுக்காக சேர்ந்த வருமானம்		
வசக்கட்டுநிதிக் கிடைப்பனவுகள்	39,279,442,645	
இயக்கச்செயற்பாடுகளிலிருந்து ஈட்டிய காசுப் பாய்ச்சல் (அ)	**39,366,675,809**	**-**
கழிக்குக - நிதி சார்ந்த செலவுகள்		
தனியாள் வேதனாதிகள் மற்றும் இயக்கச்செயற்பாடுகள் சார்ந்த செலவுகள்	39,104,517,403	
நிவாரணங்கள் மற்றும் மாற்றல்கள்	703,332	
பிற மற்றும் ஏனைய பிரதான பேரேட்டுச் செலவுகள்	-	
ஏனைய செலவினத் தலைப்புகளுக்காக செலவாகிய செலவுகள்	115,653,874	
திறைசேரிக்கு தீர்ப்பனவு செய்யப்பட்டுள்ள வசக்கட்டுநிதி	20,819,403	
இயக்கச்செயற்பாடுகளுக்காக செலவாகிய காசுப் பாய்ச்சல் (ஆ)	**39,241,694,013**	-
இயக்கச்செயற்பாடுகளிலிருந்து ஈட்டிய தேறிய காசுப் பாய்ச்சல்கள் (இ)=(அ)-(ஆ)	124,981,797	-
முதலீட்டுச் செயற்பாடுகளிலிருந்து ஈட்டிய காசுப் பாய்ச்சல்கள்		
வட்டி		
பங்குலாபம்		
உரித்துக்கள் அகற்றல் நிதியேற்பாடு மற்றும் பௌதீகச் சொத்துக்கள் விற்பனை		
உபகரண அறவீடுகள்		
முற்பண அறவீடுகள்	3,932,239	
முதலீட்டுச் செயற்பாடுகளிலிருந்து ஈட்டிய காசுப் பாய்ச்சல் (ஈ)	**3,932,239**	**-**

கழிக்குக - நிதி சார்ந்த செலவுகள்		
பௌதீகச் சொத்துக்களின் நிர்மாணம் அல்லது கொள்வனவு மற்றும் ஏனைய பிற முதலீட்டுக் கொள்ளல்கள்	126,525,918	
முற்பணக் கொடுப்பனவுகள்	632,510	
முதலீட்டுச் செயற்பாடுகளுக்காக செலவாகிய மொத்தக் காசுப் பாய்ச்சல் (உ)	127,158,428	-
முதலீட்டுச் செயற்பாடுகளிலிருந்து ஈட்டிய தேறிய காசுப் பாய்ச்சல்கள் (ஊ)=(ஈ)-(உ)	(123,226,189)	-
இயக்கச்செயற்பாடுகளிலிருந்தும் மற்றும் முதலீட்டுச் செயற்பாடுகளிலிருந்தும் ஈட்டிய தேறிய காசுப் பாய்ச்சல்கள் (எ)=(இ)+(ஊ)	1,755,608	-
நிதி சார்ந்த செயற்பாடுகளிலிருந்து ஈட்டிய காசுப் பாய்ச்சல்கள்		
உள்நாட்டுக் கடன் பெறுகைகள்		
வெளிநாட்டுக் கடன் பெறுகைகள்		
மானியங்கள் கிடைப்பனவு		
வைப்புக்கள் கிடைப்பனவு	40,745,819	
நிதி சார்ந்த செயற்பாடுகளிலிருந்து ஈட்டிய காசுப் பாய்ச்சல் (ஏ)	**40,745,819**	**-**
கழிக்குக - நிதி சார்ந்த செலவுகள்		
உள்நாட்டுக் கடன் மீள்கொடுப்பனவுகள்		
வெளிநாட்டுக் கடன் மீள்கொடுப்பனவுகள்		
வைப்புக் கொடுப்பனவுகள்	39,956,458,91	
நிதி சார்ந்த செயற்பாடுகளுக்காக செலவாகிய மொத்தக் காசுப் பாய்ச்சல் (ஐ)	39,956,459	-
நிதி சார்ந்த செயற்பாடுகளிலிருந்து ஈட்டிய காசுப் பாய்ச்சல்கள் (ஓ)=(ஏ)-(ஐ)	789,360	-
காசுகளிலுள்ள தேறிய வித்தியாசங்கள் (ஐ)=(எ)-(ஓ)	2,544,968	-
சனவரி 01 ஆம் திகதிற்கான ஆரம்பக் காசு நிலுவை	-	-
திசம்பர் 31 ஆம் திகதிற்கான இறுதிக் காசு நிலுவை	**2,544,968**	**-**

3.4 நிதி சாராத சொத்துக்கள் அறிக்கையிடல் செயலாற்றுகை

ஏசிஏ-சி

நிதி சாராத சொத்துக்கள் பற்றிய கூற்று - 2020

அமைச்சின் பெயர்:- மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை இராஜாங்க அமைச்சு

செலவினத் தலைப்பு இலக்கம்: 423

ரூ.

நடைமுறையல்லாத சொத்துக்கள்	குறியீடு	(1) 2020.12.31 ஆம்திகதிற்கான நிலுவை	(2) கொடுக்கல்வாங்கல்கள் 2(1) சொத்துக்கள் கொள்ளல் கொள்வனவுகள் மூலம்	2(1) மாற்றல்கள் மூலம்	2(2) அகற்றல்களிலிருந்து விற்பனை மூலம்	2(2) மாற்றல்கள் மூலம்	2(3) தேறிய பெறுமானம் 2(3)=2(1)-2(2)	(3) நிலுவை 3(3)=3(1)+/-3(2)	2020.01.01ஆம் திகதிற்கான நிலுவை 4=1+2(3)++3(3)
1 நிலையான சொத்துக்கள்	611	299,864,875.33							299,864,875.33
கட்டிடங்கள் மற்றும் நிர்மாணங்கள்	6111	67,341,537.40							67,341,537.40
வீடுகள் சாராத கட்டிடங்கள்	61112	67,341,537.40							67,341,537.40
அலுவலகக் கட்டிடங்கள்	6111201	28,239,558.52	10,026,828.91				10,026,828.91		38,266,387.43
பொருள் களஞ்சியசாலைகள்	6111205	39,101,978.88	54,167,367.42				54,167,367.42		93,269,346.30
	உப மொத்தம்	**67,341,537.40**	**64,194,196.33**	-	-	-	**64,194,196.33**	-	**131,535,733.73**
இயந்திரங்கள் மற்றும் இயந்திர உபகரணங்கள்	6112	170,050,000.00							170,050,000.00
போக்குவரத்துச் சாதனங்கள்	61121	170,050,000.00							170,050,000.00
பயணிகள் போக்குவரத்து வாகனங்கள்	6112101	52,285,000.00							52,285,000.00
பொருட்களை ஏற்றிச்செல்லும் வாகனங்கள்	6112102	97,110,000.00							97,110,000.00
தொழில் நுட்ப வாகனங்கள்	6112104	20,355,000.00							20,355,000.00
மோட்டார் சைக்கில்கள்	6112109	300,000.00							300,000.00
	உப மொத்தம்	**170,050,000.00**	-	-	-	-	-	-	**170,050,000.00**
ஏனைய இயந்திர உபகரணங்கள்	61122	62,473,337.93							62,473,337.93

அலுவலக உபகரணங்கள்	6112201	365,495.00	414,072.00					414,072.00		779,567.00
கணனி உபகரணங்கள்	6112202	3,181,400.00	1,147,057.00					1,147,057.00		4,328,457.00
இலத்திரனியல் உபகரணங்கள்	6112203	9,795,164.97								9,795,164.97
தொடர்பாடல் சாதனங்கள்	6112204	836,976.32	381,119.99					381,119.99		1,218,096.31
தளபாடங்கள்	6112205	1,023,272.50	166,157.55					166,157.55		1,189,430.05
மருத்துவ உபகரணங்கள்	6112207	47,065,411.14	47,300.00					47,300.00		47,112,711.14
தொழில் நுட்ப உபகரணங்கள், உற்பத்தி உபகரணங்கள்	6112212	205,618.00								205,618.00
	உப மொத்தம்	**62,473,337.93**	**2,155,706.54**	-		-	-	**2,155,706.54**	-	**64,629,044.47**
	உப மொத்தம்	**299,864,875.33**	**66,349,902.87**	-		-	-	**66,349,902.87**	-	**366,214,778.20**

சொத்துக்கள் இணக்கல் கூற்று

ஏனைய இயந்திர உபகரணங்கள்	61122	
அலுவலக உபகரணங்கள்	6112201	
திறைசேரிக் கணக்குகளின் பிரகாரம் 2020.12.31ஆம் திகதிற்கான நிலுவை		779,567.00
குறித்த ஆண்டு காலப் பகுதியிலான கொள்வனவுகள்		3,811,951.94
அமைச்சினது கணக்குகளின் பிரகாரம் 2020.12.31 ஆம் திகதிற்கான நிலுவை		**4,591,518.94**
கணனி உபகரணங்கள்	6112202	
திறைசேரிக் கணக்குகளின் பிரகாரம் 2020.12.31 ஆம் திகதிற்கான நிலுவை		4,328,457.00
குறித்த ஆண்டு காலப் பகுதியிலான கொள்வனவுகள்		456,888.00
அமைச்சினது கணக்குகளின் பிரகாரம் 2020.12.31 ஆம் திகதிற்கான நிலுவை		**4,785,345.00**

3.5. கணக்காய்வு அறிக்கை

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE

මගේ අංකය எனது இல. My No.	HSM/G/SMPSRP/2/20/05	ඔබේ අංකය உமது இல. Your No.		දිනය திகதி Date	2021 ஆகஸ்ட் 06

செயலாளர்

மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை இராஜாங்க அமைச்சு

மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை இராஜாங்க அமைச்சின் 2020 திசம்பர் 31 ஆம் திகதியில் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான நிதிக் கூற்றுக்கள் தொடர்பாக 2018 இன் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் 11 (1) ஆம் பிரிவின் பிரகாரம் கணக்காய்வாளர் அதிபதி வெளியிடும் சுருக்க அறிக்கை

1. நிதிக் கூற்றுக்கள்

1.1 முனைப்பழியுள்ள அபிப்பிராயம்

மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை இராஜாங்க அமைச்சின் 2020 திசம்பர் 31 ஆம் திகதியில் உள்ளவாறான நிதி நிலைமைக் கூற்று மற்றும் அத்திகதியில் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான விரிவான வருமானக் கூற்று, ஒப்புரவு மாற்றங்கள் கூற்று, காசுப்பாய்ச்சல் கூற்று மற்றும் முக்கிய கணக்கீட்டுக் கொள்கைகளின் சுருக்கம் அடங்கிய நிதிக் கூற்றுக்களுக்கான குறிப்புகள் என்பவற்றை உள்ளடக்கிய 2020 ஆம் ஆண்டு திசம்பர் மாதம் 31 ஆம் திகதியில் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான நிதிக் கூற்றுக்கள் இலங்கை ஜனநாயக சோசலி' குடியரசின் அரசியலமைப்பினது 154 (1) ஆம் உறுப்புரையிலுள்ள ஏற்பாடுகளின் பிரகாரம் கணக்காய்வு செய்யப்பட்டன. 2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் 11 (1) ஆம் பிரிவின் பிரகாரம் மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் ஒழுங்குறுத்துகை இராஜாங்க அமைச்சுக்கு குறிப்பீடுசெய்யப்படும் இந்த நிதிக் கூற்று தொடர்பான எனது அபிப்பிராயமும் அவதானிப்பும் இந்த அறிக்கையில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளன. 2018 இன் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் 11 (2) ஆம் பிரிவின் பிரகாரம் வருடாந்த முழுமையான ஒரு முகாமைத்துவ கண்ககாய்வு அறிக்கை எதிர்காலத்தில் இந்த அமைச்சின் பொறுப்புக்கூறும் தலைமை அதிகாரிக்கு அனுப்பிவைக்கப் படும். 2018 இன் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் 10 ஆம் பிரிவில் உள்ள ஏற்பாடுகளுடன் சேர்த்து வாசிக்கப்பட வேண்டிய இலங்கை ஜனநாயக சோசலி' குடியரசினது அரசியலமைப் பின் 154 (6) ஆம் உறுப்புரையிலுள்ள ஏற்பாடுகளுக்கு அமைய சமர்ப்பிக்க வேண்டிய கண்ககாய்வாளர் தலைமை அதிபதியினது அறிக்கை காலக்கிரமத்தில் பாராளுமன்றத்தில் சமர்ப்பிக்கப் படும்.

இந்த அறிக்கையின் 1.5 ஆம் பந்தியில் விவரிக்கப்பட்டுள்ள விடயங்களின் தாக்கங்கள் தவிர, மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை இராஜாங்க அமைச்சின் 2020 திசம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான நிதி நிலைமை, அத்திகதியில் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான அதன் நிதி சார் செயலாற்றுகை மற்றும் காசுப் பாய்ச்சல் ஆகியவற்றை இலங்கை கணக்கீட்டு நியமங்களுக்கு இணங்க உண்மையாகவும் நியாயமாகவும் பிரதிபலிக்கின்றது என்பது எனது அபிப்பிராயமாகும்.

1.2 முனைப்பழியுள்ள அபிப்பிராயத்திற்கான அடிப்படை

இந்த அறிக்கையில் 1.5 ஆம் பந்தியில் விவரிக்கப்பட்டுள்ள விடயங்களை அடிப்படையாகக் கொண்டு எனது அபிப்பிராயம் முனைப்பழிப்புள்ளதாக்கப் படுகின்றது. இலங்கை கணக்காய்வு நியமங்களுக்கு (ளுடுயுரளுள) இணங்க எனது கணக்காய்வை நான் மேற்கொண்டுள்ளேன். அந்நியமங்களின் கீழான எனது பொறுப்புக்கள் எனது அறிக்கையில் நிதிக் கூற்றுக்களின் கணக்காய்வுக்கான கணக்காய்வாளர்களின் பொறுப்புக்கள் எனும் பந்தியில் மேலும் விவரிக்கப் பட்டுள்ளன. எனது முனைப்பழியுள்ள அபிப்பிராயத்திற்கான அடிப்படையை முன்வைப்பதற்கு போதிளவு பொருத்தமான கணக்காய்வு சான்றுகளை நான் பெற்றுக் கொண்டேன் என நம்புகின்றேன்.

1.3 பொறுப்புக்கூறும் தலைமை அதிகாரிக்கு நிதிக் கூற்றுக்கள் தொடர்பாக இருக்கின்ற பொறுப்புக்கள்

பொதுவாக ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்ட கணக்கீட்டு கோட்பாடுகளுக்கும் மற்றும் 2018 இன் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் 38 ஆம் பிரிவில் குறிப்பீடு செய்யப்பட்டுள்ள ஏற்பாடுகளுக்கும் இணங்க நியாயமான மற்றும் உண்மையான ஒரு கண்ணோட்டத்தை பிரதிபலிக்கக் கூடிய வகையில் நிதிக் கூற்றுக்களை தயாரித்து வழங்குவதும் அத்தகைய நிதிக் கூற்றுக்கள் மோசடி அல்லது பிழை அல்லாத பிறழ்கூற்று நீங்கியதா என்பதை உறுதிப்படுத்தும் பொருட்டு உள்ளகக் கட்டுப்பாடுகளை மேற்கொள்வதும் பொறுப்புக்கூறும் தலைமை அதிகாரியின் பொறுப்பாகும்.

2018 இன் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் 16 (1) ஆம் பிரிவின் பிரகாரம் அமைச்சின் வருடாந்த மற்றும் கால ரீதியான நிதிக் கூற்றுக்களை தயாரிக்கக் கூடியவாறு அமைச்சு அதன் சகல வருமானங்கள், செலவினங்கள், சொத்துக்கள் மற்றும் பொறுப்புக்கள் என்பன தொடர்பான புத்தகங்களையும் மற்றும் பதிவேடுகளையும் முறையாக பேணுதல் வேண்டும்.

குறித்த தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் 38 (1) (இ) உப பிரிவின் பிரகாரம் பயனுள்ள ஒரு உள்ளகக் கட்டுப்பாட்டு முறைமை தயாரிக்கப்பட்டு பேணப் படுகின்றதா என்பதை பொறுப்புக்கூறும் தலைமை அதிகாரி உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளவும் மற்றும் அதற்கிணங்க அத்தகைய முறைமையின் பயனுள்ள தன்மை பற்றி அவ்வப்பொழுது ஒரு மீளாய்வை மேற்கொள்ளத் தேவையான மாற்றங்களை செய்யவும் வேண்டும்.

1.4 நிதி கூற்றுக்கள் தொடர்பாக கணக்காய்வாளருக்கு உள்ள கணக்காய்வு பற்றிய பொறுப்புக்கள்

ஒட்டுமொத்தமாக நிதிக் கூற்றுக்கள் மோசடி அல்லது தவறு காரமணாக ஏற்படக் கூடிய அனைத்து பொருண்மையான பிறழ் கூற்றுக்களிலிருந்து நீங்கி இருக்கின்றனவா என்பதற்கான ஒரு நியாயமான உறுதிப்பாட்டைப் பெற்றுக் கொள்வதும் எனது அபிப்பிராயத்தை உள்ளடக்ககின்ற ஒரு கணக்காய்வாளர் அறிக்கையை பெற்றுக் கொடுப்பதும் எனது குறிக்கோளாகும். நியாயமான ஒரு உறுதிப்பாடு, உறுதிப்பாட்டின் ஒரு உயர் நிலையாக காணப்பட்டாலும் இலங்கை கணக்காய்வு நியமங்களுக்கு இணங்க மேற்கொள்ளப்படுகின்ற கணக்காய்வில் பொருண்மையான ஒரு புறழ்கூற்று காணப்பட்டால் அதனை எல்லா நேரங்களிலும் கண்டுபிடிக்கும் என்பதற்கு அது உத்தரவாதமளிக்காது. மோசடி அல்லது தவறு காரணமாக பிறழ் கூற்றுக்கள் எழக்கூடும் என்பதுடன் அவற்றின் போதிளவான தன்மை இந்த நிதி கூற்றுக்களை அடிப்படையாக கொண்டு பரிசீலனையாளர்களால் மேற்கொள்ளப்படும் பொருளாதாரம் சார் தீர்மானங்கள் மீதான தாக்கத்தின் அடிப்படையில் தங்கியிருக்கும்.

இலங்கை கணக்காய்வு நியமங்களின் பிரகாரம் கணக்காய்வின் பாகமாக தொழில்முறை தீர்ப்பை பிரயோகித்து கணக்காய்வு முழுதிலும் தொழில்-முறை சந்தேகத்தை பேணுகின்றேன். மேலும்:

- வெளிப்படுத்தப்பட்டுள்ள எனது கணக்காய்வு அபிப்பிராயத்திற்கான ஒரு அடிப்படையை ஏற்படுத்திக் கொள்ளும் போது மோசடி அல்லது தவறு காரணமாக நிதிக் கூற்றுக்களுக்கு ஏற்படக் கூடிய தவறான கூற்றுக்களின் பொருண்மையான இடர்களை இனங்கண்டு மதிப்பீடு செய்யும் பொருட்டு சமயோசித உகந்த கணக்காய்வு நடைமுறைகள் திட்டமிடப்பட்டு செயல் படுத்தப்பட்டன. தவறாக குறிப்பிடுவதன் காரணமாக ஏற்படும் போதிய பொய்யான கூற்றுக்களிலிருந்து எழும் இடர்களை விடவும், மோசடியாக நிகழ்கின்ற இடர்கள்

கடுமையானவையாக இருப்பது அவை பொய்யான, போலியான ஆவணங்களை தயாரித்தல், வேண்டுமென்று விட்டுவிடுதல், தவறாக காட்டுதல் அல்லது உள்ளகக் கட்டுப்பாடுகளிலிருந்து விலகுதல் போன்ற காரணங்களினாலாகும்.

- உள்ளகக் கட்டுப்பாட்டின் பயன்தகுதன்மை பற்றிய ஒரு அபிப்பிராயத்தை வெளிப்படுத்தும் எண்ணத்திலன்றி, சமயோசித உகந்த கணக்காய்வு நடைமுறைகளை திட்டமிடும் பொருட்டு உள்ளகக் கணக்காய்வு பற்றிய அறிவு பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டது.
- வெளிப்படுத்தல்கள் உள்ளடங்கிய நிதிக் கூற்றுக்களின் கட்டமைப்பு, உள்ளடக்கம் என்பவற்றுக்குரிய அடிப்படையான கொடுக்கல்வாங்கல்கள் மற்றும் சம்பவங்கள் ஆகியன உகந்தவாறு நியாயமான விததத்தில் நிதிக் கூற்றுக்களில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளனவா என மதிப்பிடப்பட்டது.
- வெளிப்படுத்தல்களின் கட்டமைப்பு மற்றும் உள்ளடக்கம் ஆகியவற்றுக்கு உரிய அடிப்படையான கொடுக்கல்வாங்கல்கள் மற்றும் சம்பவங்கள் உகந்தவாறு நியாயமான விதத்தில் உள்ளக்கப்பட்டுள்ளனவா அதே போல் வெளிப்படுத்தல்கள் அடங்கிய கூற்றுக்கள் மொத்தமாக சமர்ப்பிக்கப் பட்டுள்ளனவா என மதிப்பிடப்பட்டது.

எனது கணக்காய்வில் கண்டுபிடிக்கப்பட்டுள்ள முக்கியமான கணக்காய்வு முடிவுகள், உள்ளக் கட்டுப்பாட்டு முறைமையின் பிரதான பலவீனங்கள் அதே போல் ஏனைய விடயங்கள் என்பன என்னால் பொறுப்புக்கூறும் தலைமை அதிகாரியின் கவனத்திற்கு கொண்டுவரப்பட்டுள்ளன.

1.5 நிதிக் கூற்றுக்கள் பற்றிய அபிப்பிராயம்

1.5.1 கணக்குகள் சமர்ப்பித்தல்

(அ) பொதுக் கணக்குகள் திணைக்களம் வெளியிட்டுள்ள 2016 ஆம் ஆண்டு ஆகஸ்ட் மாதம் 03 ஆம் திகதிய 250/2016 (ஸ) ஆம் இலக்க பொதுக் கணக்கு பற்றிய சுற்றறிக்கையுடன் சேர்ந்து வரும் 06 ஆம் இலக்க வழிகாட்டலின் பிரகாரம் வருடாந்த நிதிக் கூற்றுக்கள் 2021 ஆம் ஆண்டு பெப்ருவரி மாதம் 28 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் கணக்காய்வாளர் அதிபதிற்கு சமர்க்கப்படுதல் வேண்டும் என்றிருந்த போதிலும் அந்த நிதிக் கூற்றுக்களின் சிங்கள மற்றும் ஆங்கில பிரதிகள் முறையே 2021 ஆம் ஆண்டு மார்ச் மாதம் 10 ஆம் திகதியிலும் மற்றும் 2021 ஆம் ஆண்டு யூன் மாதம் 06 ஆம் திகதியிலும் தாமதித்து கணக்காய்வின் நிமித்தம் சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருந்தன. மேலும் அதன் தமிழ் பிரதி 2020 ஆம் ஆண்டு ஆகஸ்ட் மாதம் 06 ஆம் திகதியளவிலும் கூட கண்ககாய்வின் நிமித்தம் சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

(ஆ) மருந்துகளின் பற்றாக்குறை, அவை காலாவதியாகியமை, தவறியமை மற்றும் அத்தகைய மருந்துகள் பழுதடைந்தமை முதலிய காரணங்கள் விளைவாக மீளாய்வு ஆண்டில் மருத்துவ விநியோகப் பிரிவுக்கு ஏற்பட்ட நட்டங்கள் கணக்கிடப்பட்டிருக்கவோ அல்லது நிதிக் கூற்றுடன் சேர்த்து சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ள (ஸ) ஆம் குறிப்பில் வெளிப்படுத்தப்பட்டிருக்கவோ இல்லை. எனினும், அதற்கு பதிலாக, முன்னைய ஆண்டில் ஏற்பட்டிருந்த 417, 024,181 ரூபா நட்டம் அந்தக் குறிப்பில் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்தது.

(இ) ஒதுக்கீட்டு சட்டத்திற்கு இணங்க, 42301 ஆம் இலக்க செலவின விடயத் தலைப்பின் கீழ் அரசாங்க ஊழியர்களுக்கான முற்பண கணக்ககளின் உச்ச செலவு வரையறை 13,800,000 ரூபாவாக இருந்தாலும் அது 60,000,000 ரூபா எனவும், உச்ச பற்று நிலுவை வரையறை 20,000,000 ரூபாவாக இருந்தாலும் அது 130,000,000 ரூபா எனவும், ஏசிஏ - 5 ஆம் இலக்க மாதிரிப் படிவத்திலான முற்பண கணக்குகளில் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்தன.

(ஈ) மருத்துவ விநியோகங்கள் பிரிவினால் ஒரு முற்பண கணக்கு பட்டியல் பேணப்பட்டிருக்காமையின் காரணமாக வேலை ஒப்பந்தத்திற்கு என

செலுத்தப்பட்டிருந்த முற்பண பெறுமானத்தை இனங்காண முடியாது இருந்தது. அந்த பெறுமானம் ஏசிஏ - 5 (ஏ), ஏசிஏ - 5 (பீ) என்ற மாதிரி படிவங்களில் குறிப்பிபட்டப்பட்டிருக்கவில்லை.

1.5.2 நிதி சார்ந்த செயலாற்றுகை கூற்று

(அ) ஏசிஏ - 3 ஆம் இலக்க மாதிரிப் படிவத்திற்கு இணங்க தயாரிக்கப்பட்டு இருந்த வசக்கட்டுநிதி கணக்குகள் பிரகாரம் 2020 ஆம் ஆண்டு திசம்பர் மாதம் 31 ஆம் திகதிற்கு திறைசேரி வசக்கட்டுநிதி பெறுகை மொத்தம் 39,179,442,645 ரூபாவாக இருந்தாலும், நிதி சார்ந்த செயலாற்றுகை கூற்றின் பிரகாரம் அந்த பெறுமானம் 39,279,442,645 ரூபா என காட்டப் பட்டிருந்த காரணத்தினால் 100,000,000 ரூபா வித்தியாசம் அவதானிக்கப் பட்டது. வித்தியாசத்திற்கான காரணங்கள் ஆராயப்பட்டு தேவையான சீராக்கல்கள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை.

(ஆ) ஏசிஏ - 3 ஆம் இலக்க மாதிரிப் படிவத்திற்கு இணங்க தயாரிக்கப்பட்டு இருந்த வசக்கட்டுநிதி கணக்குகள் பிரகாரம் 2020 ஆம் ஆண்டு திசம்பர் மாதம் 31 ஆம் திகதிற்கு ஏனைய மூலங்களிலிருந்து கிடைத்த 166,038,142 ரூபா பெறுகை நிதி சார்ந்த செயலாற்றுகை கூற்றில் உள்ளடக்கப்படாத காரணத்தினால் வருமானம் சாராத பெறுகை அந்த அளவால் குறைத்து காட்டப்பட்டிருந்தது.

1.5.3 நிதி நிலை கூற்று

(அ) ஏசிஏ - 6 ஆம் இலக்க மாதிரிப் படிவத்திலான நிதி சாராத சொத்துக்கள் பற்றிய கூற்றுக்கு இணங்க, மீளாய்வு ஆண்டு காலப் பகுதியினுள் கொள்வனவு செய்த சொத்துக்களின் செலவு 66,349,903 ரூபாவாக இருந்தாலும், ஏசிஏ-2(ஐ) ஆம் இலக்க மாதிரிப் படிவத்திலான நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் பிரகாரம் செலவு கூற்றின்படி மீளாய்வு ஆண்டு காலப் பகுதியினுள் கொள்வனவு செய்த சொத்துக்களின் செலவு 128,463,763 ரூபா என காட்டப்பட்டிருந்த காரணத்தால் 62,113,860 ரூபா வித்தியாசம் அவதானிக்கப்பட்டது. வித்தியாசத்திற்கான காரணங்கள் ஆராயப் பட்டு தேவையான சீராக்கல்கள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை.

(ஆ) 2020 ஆம் ஆண்டு திசம்பர் மாதம் 31 ஆம் திகதிற்கு தீர்ப்பனவு செய்யப்படாமல் இருந்த வசக்கட்டுநிதி நிலுவையிலிருந்து, நிதி நிலை கூற்றில் 20,819,403 ரூபா குறைவாக காட்டப்பட்டிருந்தது.

1.5.4 ஆவணங்களும் மற்றும் புத்தகங்களும் பேணப்பட்டிருக்காமை

இராஜாங்க அமைச்சு பின்வரும் ஆவணங்களை பேணியிருக்கவில்லை.

ஆவண வகை	உரிய நிதிப் பிரமாணக் குறிப்பு	அவதானிப்பு
(அ) நட்டங்கள் பற்றிய ஆவணம்	நிதிப் பிரமாணக் குறிப்பு 110	பேணப்பட்டிருக்கவில்லை.
(ஆ) பொறுப்புக்கள் பற்றிய ஆவணம்	நிதிப் பிரமாணக் குறிப்பு 214	பேணப்பட்டிருக்கவில்லை.
(இ) பிணை வைப்புக்கள் பற்றிய ஆவணம் நிதிப்	பிரமாணக் குறிப்பு 891 (1)	பேணப்பட்டிருக்கவில்லை.
(ஈ) வாகன லொக் பதிவேட்டுப் புத்தகம்	பிரமாணக் குறிப்பு 1645 (அ)	உரிய முறையில் பேணப்பட்டிருக்கவில்லை.
(உ) வாகனங்களை பட்டியல்படுத்தும் ஆவணம்	பிரமாணக் குறிப்பு 1647 (உ)	பேணப்பட்டிருக்கவில்லை.

2. நிதி சார் மீளாய்வு

2.1 2020 ஆம் ஆண்டிற்கான செலவுகள் பற்றிய அறிக்கையிகை

2020 ஆம் ஆண்டு சனவரி மாதம் 01 ஆம் திகதி முதல் 2020 ஆம் ஆண்டு மார்ச் மாதம் 05 ஆம் திகதி மற்றும் 2020 ஆம் ஆண்டு செப்டம்பர் மாதம் 01 ஆம் திகதி முதல் 2020 ஆம் ஆண்டு ஒற்றோபர் மாதம் 20 ஆம் திகதி வரையான காலப் பகுதிகளின் நிமித்தம் முறையே 2019 ஆம் ஆண்டு ஒற்றோபர் மாதம் 28 ஆம் திகதியும் அதே போல் 2020 ஆம் ஆண்டு ஆகஸ்ட் மாதம் 28 ஆம் திகதியும் பாராளுமன்றத்தால் நிறைவேற்றப்பட்ட இரண்டு இடைக்கால கணக்குகள் மூலமாகவும், 2020 ஆம் ஆண்டு மார்ச் மாதம் 06 ஆம் திகதி முதல் 2020 ஆம் ஆண்டு மே மாதம் 31 ஆம் திகதி மற்றும் 2020 ஆம் ஆண்டு யூன் மாதம் 01 ஆம் திகதி முதல் 2020 ஆம் ஆண்டு ஆகஸ்ட் மாதம் 31 ஆம் திகதி வரையான காலப் பகுதிகளின் நிமித்தம் இலங்கை ஜனநாயக சோசலி' குடியரசினது அரசியலமைப்பின் 150 (3) ஆம் உறுப்புரையின் பிரகாரம் மேன்மை தங்கிய ஜனாதிபதி அவர்கள் வெளியிட்ட அதிகார பத்திரத்தின் மூலமாகவும், 2020 ஆம் ஆண்டிற்கானஅரச செலவுகள் செய்யப்பட்டிருந்தன. 2020 ஆம் ஆண்டின் போது அமைச்சரவை கட்டமைப்பில் ஒரு வித்தியாசம் ஏற்படுத்தப்பட்டிருந்தாலும், 2020 ஆம் ஆண்டு ஆகஸ்ட் மாதம் 31 ஆம் திகதி வரை அரச செலவுகள் 2019 ஆம் ஆண்டு நிறைவேற்றப்பட்ட இடைக்கால கணக்குகளில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள செலவின தலைப்புகளினது பிரகாரம் செய்யப்பட்டிருந்தன. மேன்மை தங்கிய ஜனாதிபதி அவர்களினால் 2020 ஆம் ஆண்டு ஆகஸ்ட் மாதம் 09 ஆம் திகதிய 2187/27 ஆம் இலக்க இலங்கை ஜனநாயக சோசலி' குடியரசின் அதிவி'ே வர்த்தமானி மூலம் பிரகடனப்படுத்தப்பட்டிருந்த அமைச்சரவை அந்தஸ்துள்ள அமைச்சுக்களுக்கும் இராஜாங்க அமைச்சுக்களுக்கும் ஏற்ப 2020 ஆம் ஆண்டு ஒற்றோபர் மாதம் 20 ஆம் திகதி பாராளுமன்றத்தால் நிறைவேற்றப்பட்டிருந்த 2020 இன் 06 ஆம் இலக்க ஒதுக்கீட்டு சட்டத்தின் 10 மற்றும் 12 ஆம் பிரிவுகளில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஏற்பாடுகளின் பிரகாரம் 2020 ஆம் ஆண்டு சனவரி மாதம் முதல் ஆகஸ்ட் மாதம் 31 ஆம் திகதி வரையான செலவுகள் 2020 இன் 6 ஆம் இலக்க ஒதுக்கீட்டு சட்டத்தின் முதலாம் அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள செலவின தலைப்பு விடயங்களில் உள்ளடக்க வேண்டியிருந்தன. அந்த கரும பணியை 2020 ஆம் ஆண்டு நவம்பர் மாதம் 30 ஆம் திகதிய 6/2020 ஆம் இலக்க தேசிய வரவுசெலவுத்திட்ட ஆவணத்தில் காணப்படும் ஏற்பாடுகளின் பிரகாரம் நிறைவேற் ற திறைசேரியின் மூலம் அறிவுரை வழங்கப்பட்டிருந்தது.

2020 ஆம் ஆண்டு ஆகஸ்ட் மாதம் 08 ஆம் திகதி மேன்மை தங்கிய ஜனாதிபதி அவர்களால் அதிவி'ே வர்த்தமானியில் பிரகடனப்படுத்தப்பட்டதையடுத்து 423 ஆம் இலக்க செலவின தலைப்பின் கீழ் மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை இராஜாங்க அமைச்சு இயங்க தொடங்கியது. மேலே கூறப்பட்ட அறிவுரையின் பிரகாரம் 2020 ஆம் ஆண்டு சனவரி மாதம் முதல் 2020 ஆம் ஆண்டு ஆகஸ்ட் மாதம் 31 ஆம் திகதி வரை அன்று இயங்கிய சுகாதார அமைச்சின் 26 ஆம் இலக்க செலவு தலைப்பின் கீழ் செலவு செய்யப்பட்டிருந்த மொத்தம் 39,421.64 மில்லியன் ரூபா இந்த அமைச்சின் செலவாக கணக்கு காட்டப்பட்டிருந்தது.

இராஜாங்க அமைச்சுக்கு திறைசேரியிலிருந்து கிடைத்த வசக்கட்டுநிதியும் தீர்ப்பனவும் அன்றிருந்த அமைச்சினது வசக்கட்டுநிதி கணக்கு இலக்கத்தின் கீழ் மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்தன. அந்த வசக்கட்டுநிதி கணக்கு இலக்கத்தின் கீழ் மருந்துகள் விநியோக பிரிவுக்கு திறைசேரியிலிருந்து கிடைத்த வசக்கட்டு நிதி 7,280 மில்லியன் ரூபா என திறைசேரியின் வசக்கட்டுநிதி கணக்கு கூற்றில் குறிப்பிடப்பட்டிருந்தாலும், இந்த அமைச்சின் விடயங்கள் 2020 ஆம் ஆண்டு செப்டம்பர் மாதம் 01 ஆம் திகதி முதல் செயற்படுத்தப்பட்டதால் அன்றைய தினத்திலிருந்து குறித்த ஆண்டு முடிவடையும் வரை திறைசேரியிலிருந்து வசக்கட்டுநிதியாக 39,179 மில்லியன் ரூபா கிடைத்திருந்தது. இந்த தொகையில் 20.82 மில்லியன் ரூபா 2020 ஆம் ஆண்டு திசம்பர் மாதம் 31 ஆம் திகதி பணமாக திறைசேரிக்கு தீர்ப்பனவு செய்யப்பட்டிருந்தது.

2.2 வரையறைகள் விஞ்சியமை

42301 ஆம் இலக்க செலவின விடய தலைப்பின் கீழ் அரச ஊழியர்களுக்கான முற்பண கணக்குகளின் உச்ச பற்று நிலுவை வரையறை 20,000,000 ரூபாவாக இருந்தாலும் உண்மையான பற்று நிலுவை 41,638,188 ரூபாவாக இருந்தது. இதன் விளைவாக உச்ச பற்று நிலுவையின்

வரையறை 21,638,188 ரூபாவால் விஞ்சி இருந்தது. இந்த உச்ச பற்று நிலுவை வரையறையை திருத்த அமைச்சு உரிய நடவடிக்கையை எடுத்திருக்கவில்லை.

2.3 பொறுப்புக்களுக்கும் கடப்பாடுகளுக்கும் வருதல்

(அ) 2020 ஆம் ஆண்டு திசம்பர் மாதம் 31 ஆம் திகதிற்கு 17 செலவின தலைப்புகளுக்குரிய 128,631,185 ரூபா பொறுப்புக்கள் திறைசேரியினது பொறுப்புக்கள் கூற்றில் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்கவில்லை. நிதி கூற்றுடன் சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருந்த (ஹை) ஆம் இலக்க குறிப்பில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பொறுப்பு மற்றும் கடப்பாடுகள் கூற்றில் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்த 1,561,682 ரூபா பெறுமதி வாய்ந்த பொறுப்புக்களுக்கான செலவினத் தலைப்பு குறிப்பிடப்பட்டிருக்கவில்லை.

(ஆ) (ஹை) ஆம் இலக்க குறிப்பில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பொறுப்புக்கள் பற்றிய கூற்றுக்கு இணங்க அத்திகதியில் மருத்துவ விநியோக பொருட்களின் பெறுகை நிமித்தம் தனியார் துறை விநியோக தரப்புகளுக்கு செலுத்த வேண்டியிருந்த பொறுப்புக்கள் மற்றும் இலங்கை அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனத்திற்கு செலுத்த வேண்டிய பொறுப்புக்கள் முறையே 5,056,636,443 ரூபாவாகவும் மற்றும் 133,885 ரூபாவாகவும் இருந்தாலும், அந்த தொகைகள் முறையே 49,925,508 ரூபா எனவும் மற்றும் 6,162,300 ரூபா எனவும் திறைசேரி தயாரித்திருந்த பொறுப்புக்கள் பற்றிய கூற்று அறிக்கையில் காட்டப்பட்டதால் முறையே 5,006,710,935 ரூபா மற்றும் 6,028,415 ரூபா வித்தியாசங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன. எனினும் அந்த வித்தியாசங்களுக்கு உரிய காரணங்கள் ஆராயப்பட்டு தேவையான சீராக்கல்கள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை.

(இ) 94 (2) மற்றும் (3) ஆம் இலக்க நிதிப் பிரமாணக் குறிப்புகளின் பிரகாரம் எழுந்திருந்த 2,601,284,997 ரூபா, பொறுப்புக்கள் பற்றிய குறிப்பு (ஹை) இல் குறிப்பிடப்பட்டிருந்த பொறுப்புக்கள் கூற்றில் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்க இல்லை.

(ஈ) 94 (1) ஆம் இலக்க நிதிப் பிரமாணக் குறிப்புக்கு முரணாக 07 செலவின தலைப்புகளுக்கு ஏற்பாடு செய்யப்பட்டிருந்த நிதியின் எஞ்சியிருக்கும் தொகையை விஞ்சிய 108,406,738 ரூபா, பொறுப்புக்களுக்கு உட்படுத்தப் பட்டிருந்தது.

2.4 பொறுப்புக்கூறும் தலைமை அதிகாரியினால் மேற்கொள்ள வேண்டிய சான்றுபடுத்தல்கள்

2018 இன் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் 38 ஆம் பிரிவிலுள்ள ஏற்பாடுகளின் பிரகாரம் பொறுப்புக்கூறும் அதிகாரியினால் பின்வருகின்ற விடயங்கள் தொடர்பாக சான்றுபடுத்தல் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டியிருந்தும், அதன் பிரகாரம் அவரால் அவ்வாறு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

(அ) இராஜாங்க அமைச்சின் நிதி கட்டுப்பாட்டின் நிமித்தம் பயனுள்ள ஒரு உள்ளகக் கட்டுப்பாட்டு முறைமை தயாரிக்கப்பட்டு பேணப்படுகிறதா என்பதற்கு பொறுப்புக்கூறும் அதிகாரி உறுதிப்படுத்த வேண்டும். அந்த முறைமையின் பயனுள்ள தன்மை பற்றி அவ்வப்பொழுது மீளாய்வு செய்யப்பட்டு அந்த முறைமையை பயனுள்ளதாக பேணிச்செல்வதற்கு தேவையான மாற்றங்கள் மேற்கொள்ளப்படுதல் மற்றும் மீளாய்வுகள் எழுத்துமூலமாக மேற்கொள்ளப்பட்டு அந்த மீளாய்வுகளின் பிரதிகள் கணக்காய்வாளர் அதிபதிக்கு சமர்ப்பிக்கப்படுதல் வேண்டும் என்று இருந்த போதிலும், அந்த மீளாய்வுகள் மேற்கொள்ளப்பட்டமைக்கான வெளிப்படுத்தல் கணக்காய்வுக்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

(ஆ) கணக்காய்வாளர் அதிபதிற்கு தேவையான விதத்தில் குறித்த காலப் பகுதியினுள் சகல கணக்காய்வு விசாரணைகளுக்கும் பதில் அளிக்கப் படுகின்றன என்பதற்கு பொறுப்புக்கூறும் தலைமை அதிகாரியினால் உறுதிப்படுத்தப்படுதல் வேண்டும் என்றிருந்தும், அந்தக் கணக்காய்வு விசாரணைகளுக்கு பதில்கள் வழங்கப்படாத சந்தர்ப்பங்கள் இருந்தன.

2.5 சட்டதிட்டங்கள் ஒழுங்கவிதிகள் என்பவற்றுடன் ஒவ்வாத சந்தர்ப்பங்கள்

சட்டதிட்டங்களுக்கான அல்லது ஒழுங்குவிதிகளுக்கான குறிப்பு	ஒவ்வாத சந்தர்ப்பங்கள்
(அ) 2018 இன் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் 42 ஆம் பிரிவு	மருந்துகள் விநியோக பிரிவினால் 06 சந்தர்ப்பங்களில் 03 கோவைகளும் விபரங்களும் கணக்காய்வுக்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.
(ஆ) 2016 ஆம் ஆண்டு மார்ச் மாதம் 31 ஆம் திகதிய 05/2016 ஆம் இலக்க அரசாங்க நிதி சுற்றறிக்கை	மருந்துகள் விநியோக பிரிவினால் மீளாய்வு ஆண்டு காலப் பகுதிற்கு வருடாந்த பொருட்கள் கணக்கெடுப்பு மதிப்பாய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டு அது பற்றிய அறிக்கை 2021 ஆம் ஆண்டு மே மாதம் 10 ஆம் திகதிளயவிலும் கூட கணக்காய்வுக்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.
(இ) அரசாங்க பெறுகை பற்றிய வழிகாட்டல் பிரமாணக் குறிப்பின் 8.12.3 ஆம் பிரிவு	நிறைவு செய்யப்பட்டிருந்த 02 ஒப்பந்தங்கள் தொடர்பாக மருந்துகள் விநியோக பிரிவினால் ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்டுள்ள பெறுமானத்தை இனங்காண முடியாத சொத்துக்கள் உரிய முறையில் பொருட்பதிவேட்டில் காட்டப்பட்டிருக்கவில்லை.

2.6 முற்பணங்களை விடுத்தலும் மற்றும் தீர்ப்பனவு செய்தலும்

(அ) 485 (4) ஆம் இலக்க நிதிப் பிரமாணக் குறிப்புக்கும் மற்றும் 1993 ஆம் ஆண்டு ஒற்றோபர் மாதம் 22 ஆம் திகதிய 89 ஆம் இலக்க அரச தொழில் முயற்சிகள் பற்றிய சுற்றறிக்கைக்கும் இணங்க இடமாற்றம் பெற்று சென்ற ஊழியர்களினது கடன் நிலுவைகள் மூன்று மாதங்களுக்குள் தீர்ப்பனவு செய்யப்படுதல் வேண்டும் என்றிருந்த போதிலும் மருந்துகள் விநியோக பிரிவிலிருந்து இடமாற்றம் பெற்றுச்சென்ற 15 ஊழியர்களின் 2020 ஆம் ஆண்டு திசம்பர் மாதம் 31 ஆம் திகதிற்கு 05 வருடங்களை விஞ்சிச்சென்றிருந்த தீர்ப்பனவு செய்யப்படாத மொத்த நிலுவைகள் 384,981 ரூபாவாக இருந்தன.

(ஆ) வேலையிலிருந்து இடைநிறுத்தப்பட்டுள்ள 30 ஊழியர்களிடமிருந்து அறவிட வேண்டிய 1,563,038 ரூபா கடன் நிலுவை அந்த கடனாளிகளிடம் அல்லது கடனுக்கு பிணை நின்றவர்களிடமிருந்து அறவிடப்படுவதற்கு 2020 ஆம் ஆண்டு திசம்பர் மாதம் 31 ஆம் திகதி வரையிலும் நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

2.7 வைப்புக்கள்

571 (1) ஆம் இலக்க நிதிப் பிரமாணக் குறிப்பின் பிரகாரம், ஒவ்வொரு அரை ஆண்டு முடிவிலும் காலாவதியாகிய சகல வைப்புக்களும் பற்றிய ஒரு பட்டியல் தயாரிக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

3. செயற்பாட்டு மீளாய்வு

3.1 செயற்பாடு சார்ந்த பலவீனங்கள்

(அ) மருந்துகளை கொள்வனவு செய்வதற்கான செயல் திட்டம் தொடர்பாக 2012 ஆம் ஆண்டு திசம்பர் மாதம் 13 ஆம் திகதி முன்வைக்கப்பட்டிருந்த ய/12/1602/509/005/-11 ஆம் இலக்க அமைச்சரவை விஞ்ஞாபனத்திற்கு வழங்கப்பட்டிருந்த அமைச்சரவை தீர்மானத்தின் பிரகாரம், மருந்துகள் சிபாரிசு மீளாய்வு குழுவின் சிபாரிசுகள் இல்லாமல் எந்தவொரு மருந்து பொருட்களையும் கொள்வனவு செய்யக் கூடாது. மீளாய்வு ஆண்டினுள் மருந்துகள் சிபாரிசு மீளாய்வு குழு கூட்டங்களை நடத்துதல் பற்றியும் மற்றும் மருந்துகள் விநியோக பிரிவினால் மருந்துகள் கொள்வனவு பற்றியும் மேற்கொள்ளப்பட்ட மாதிரி கணக்காய்வு விசாரணைகளுக்கு இணங்க கீழ்காணும் அவதானிப்புகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

(i) அமைச்சரவையின் தீர்மானத்தின் பிரகாரம் மருந்துகள் சிபாரிசு மீளாய்வு குழு கூட்டம் வருடாந்தம் நடத்தப்படுதல் வேண்டும் என்றிருந்தும் 03 ஆண்டுகளுக்கு ஒரு தடவை மாத்திரம் அந்த குழு கூட்டத்தை நடத்த நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருந்தது. 2019 ஆம் ஆண்டு யூன் மாதம் 06 ஆம் திகதி நடந்த பொதுக் கணக்குகள் பற்றிய குழு கூட்டத்தில் வழங்கப்பட்டிருந்த கட்டளை பிரகாரம் மருந்துகள் சிபாரிசு மீளாய்வு குழு கூட்டத்தை வருடாந்தம் நடத்த இயலாது என்றால் 03 வருடங்களுக்கு ஒரு தடவை நடத்துவதற்கு அமைச்சரவையின் அனுமதியை பெற்றுக் கொள்ள வேண்டும் என்றிருந்த போதிலும் 2021 ஆம் மே மாதம் 10 ஆம் திகதி அன்றும் கூட அந்த அனுமதி பெறப்பட்டிருக்கவில்லை.

(ii) 2019/2020 ஆம் ஆண்டிற்கு காணப்படுகின்ற மருந்துகள் சிபாரிசு மீளாய்வு குழுவினதும் மற்றும் உப குழுவினதும் உறுப்பினர்கள் 2020 ஆம் ஆண்டு முடிவடையும் வரை நியமிக்கப்படமை, 2021 ஆம் ஆண்டின் முதலாம் காலாண்டு வரை 10 உப குழு கூட்டங்கள் மாத்திரம் நடத்தப்பட்டிருந்தமை, 2016/2017 ஆம் ஆண்டு நிமித்தம் ஆரம்பித்த மருந்துகள் சிபாரிசு மீளாய்வுக் குழு கூட்டங்களின் இறுதி அறிக்கை 2019 ஆம் ஆண்டு சனவரி மாதம் 17 ஆம் திகதி வெளியிடப்பட்டிருந்தமை, அந்த சிபாரிசுகளை செயற்படுத்த வேண்டிய திகதிகள் சரியாக குறிப்பிடப்பட்டிருக்காமை போன்ற காரணங்களினால் குறித்த காலப் பகுதியில் மருந்துகள் சிபாரிசு மீளாய்வு குழுவை நியமித்து செயற்படுத்துவதற்கும் அது போல் அறிக்கையை வெளியிடுவதற்கும் நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு இருக்கவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

(iii) அமைச்சரவையினது தீர்மானத்தின் பிரகாரம், உரிய முறையில் மருந்துகளை முகாமை செய்யவும், மருந்துகளின் பாவனையை ஊக்குவிக்கவும் பொருட்டு உரிய அந்தந்த வைத்தியசாலைகளில் மருந்துகள் சிகிச்சை குழு (வுநசயிநரவைஉ ஊழஅஅவைவநந) கூட்டங்கள் மாதாந்தம் நடத்தப்படுதல் வேண்டும் என்றிருந்த போதிலும், 2020 ஆம் ஆண்டு திசம்பர் மாதம் 31 ஆம் திகதி வரையும் அவ்வாறு நடத்த நடவடிக்கை எடுக்காமை அவதானிக்கப்பட்டது.

(iv) மீளாய்வு ஆண்டிலும் இருந்த 20,850 எண்ணிக்கையான மருந்து விநியோக பொருட்களில், மருந்துகள் சிபாரிசு மீளாய்வு குழு மூலம் சிபாரிசு செய்திருக்காத 7,394 எண்ணிக்கையான மருந்து பொருட்கள் அதாவது 35 வீதமும், மருந்துகள் சிபாரிசு மீளாய்வு குழு சிபாரிசின் மூலம் நீக்கப்பட்டுள்ள ஒரு சில மருந்துகள் இன்னும் பாவனையிலுள்ளமையும் அவதானிக்கப்பட்டது.

(v) 2020 ஆம் ஆண்டு யூன் மாதம் 29 ஆம் திகதியளவில் மீளாய்வு ஆண்டிற்கு மருந்துகள் சிபாரிசு மீளாய்வு குழுவின் அனுமதியை பெறாமல் 258 மருந்து பொருட்களை 3,507,289,321 ரூபா விலைக்கு கொள்வனவு செய்ய மருந்துகள் விநியோக பிரிவினால் பொருள் கட்டளை சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருந்தது. கணனி முறைமையினுள், மருந்துகள் சிபாரிசு மீளாய்வு குழுவின் அனுமதி பெறப்படாத மருந்து பொருட்களாக காட்டப்பட்டுள்ள 285 மில்லியன் ரூபா செலவில் 03 மருந்து பொருட்கள் அடங்கலாக 07 வகை மருந்துப் பொருட்கள் 2020 ஆம் ஆண்டிற்கு மருந்துகள் விநியோக பிரிவின் மூலம் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்தன.

(vi) மருந்துகள் சிபாரிசு மீளாய்வு குழுவின் அனுமதி பெறப்படாத 9,066,292 ரூபா செலவில் 49 மருந்து பொருட்களும் மற்றும் 200,400 ரூபா செலவில் 6 லீற்றர் ருசைரளழடஎந ு நுனுளு மருந்தும் முறையே லேடி ரிஜ்வே சிறுவர் வைத்தியசாலையினாலும் மற்றும் பேராதெனிய போதனா வைத்தியசாலையினாலும் மீளாய்வு ஆண்டு காலப் பகுதியினுள் உள்நாட்டு சந்தையிலிருந்து கொள்வனவு செய்யப் பட்டிருந்தன.

(ஆ) மருந்துகள் விநியோக பிரிவு அமைந்திருக்கின்ற தலைமை அலுவலக வளாகத்திலுள்ள இடவசதியில் 1/3 இற்கு அதிகமான இடவசதி அலுவலக கருமங்களுக்காக பாவிக்கப்பட்டிருந்ததால் களஞ்சிய வசதியும் மற்றும் தேவையான உட்கட்டமைப்பு

வசதிகளும் போதியளவில் இல்லாமை அவதானிக்கப்பட்டது. களஞ்சிய பொறுப்பாளரினால் பொறுப்பேற்காத 284,266,883 ரூபா பெறுமதியான 09 வகை மருந்து விநியோக பொருட்கள் அடங்கலாக 15 மருந்து பொருட்கள் 03 நாட்கள் முதல் 71 நாட்கள் வரை களஞ்சிய வளாகத்திற்கு வெளியால் வைக்கப்பட்டிருந்தன. 30 பாகை அல்லது அதற்கு குறைந்தளவான வெப்பநிலையில் களஞ்சியப்படுத்தி வைக்க வேண்டிய 120,294,123 ரூபா பெறுமதியான 05 மருந்து பொருட்கள் 30 பாகை வெப்பநிலைக்கு அதிகமான வெப்பநிலையில் விறாந்தை மற்றும் களஞ்சியசாலைகள் ஆகியவற்றில் வைக்கப்பட்டிருந்தமை 2021 ஆம் ஆண்டு மார்ச் மாதம் 17 ஆம் திகதி மருந்துகள் விநியோக பிரிவில் மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்த பௌதீக கணக்காய்வு பரிசீலனையின் போது அவதானிக்கப்பட்டது. உரிய வெப்பநிலையில் வைக்கப்படாதிருந்த காலம், 2 நாட்களுக்கும் மற்றும் 71 நாட்களுக்கும் இடைப்பட்டதாகும். இந்த மருந்துகளில் ஒவ்வாமை மற்றும் நீரிழிவு நோய்களுக்கு பாவிக்கப்படும் மருந்துகளும் மற்றும் நுண்ணுயிர் எதிர்ப்பு மருந்துகளும் இருந்தமை அவதானிக்கப் பட்டது. மேலும் மருந்துகள், சத்திரசிகிச்சை உபகரணங்கள், இரசாயன பதார்த்தங்கள் என்பன களஞ்சியப்படுத்தி வைக்கப்பட்டுள்ள களஞ்சிய சாலை வளாகத்திலுள்ள தீயணைப்பு கருவி 2018 ஆம் ஆண்டு முதல் செயலிழந்து இருந்தது. அதேபோல் 2013 ஆம் ஆண்டு ஆரம்பிக்கப்பட்டு இருந்த ஒப்பந்த பெறுமானம் 119.3 மில்லியன் ரூபா செலவில் குளிரூட்டி முறைமையை நிறுவுதல் மற்றும் பழுதுபார்த்தல் பணிகளை ஒப்பந்த உடன்பாட்டின் பிரகாரம் 2016 ஆம் ஆண்டு ஒற்றோபர் மாதம் 31 ஆம் திகதியளவில் நிறைவு செய்ய வேண்டும் என்று இருந்த போதிலும், ஒப்பந்த பெறுமானத்தில் நூற்றுக்கு 99.78மூ அதாவது 119.03 மில்லியன் ரூபா தொகை 2021 ஆம் ஆண்டு மார்ச் மாதம் 17 ஆம் திகதியளவில் ஒப்பந்தத் தரப்புக்கு செலுத்தப்பட்டிருந்த காரணத்தினால் 2021 ஆம் ஆண்டு யூன் மாதம் 30 ஆம் திகதி வரையிலும் ஒப்பந்தத் தரப்பினால் அந்தப் பணிகள் நிறைவு செய்யப்பட்டிருக்கவும் அதன் நிமித்தம் ஒரு முயற்சி மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கவும் இல்லை.

(இ) பெறுகை செயல்முறையிலுள்ள தாமதம், தாமதித்து விநியோகித்தல் அல்லது வேறு காரணங்கள் என்பவற்றினாலும் உருவாகும் மருந்துகள் விநியோக பற்றாக்குறையை தவிர்த்துக் கொள்ளும் முகமாக உள்நாட்டு சந்தைகளில் மருந்து விநியோக பொருட்களை கொள்வனவு செய்வதால் ஏற்க நேரிடும் மேலதிக செலவை விநியோக தரப்புகள் அடங்கலாக பொறுப்புக்கூற வேண்டிய தரப்புகளிடமிருந்து அறவிடுவது தொடர்பாக பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்படுகின்றன.

(i) 2007 ஆம் ஆண்டு முதல் 2016 ஆம் ஆண்டு வரை 10 வருடங்கள் காலப் பகுதியினுள் 5,166 மில்லியன் ரூபா மேலதிக செலவை ஏற்க நேரிட்டிருந்த விடயம் மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவினால் இனங்காணப்பட்டிருந்தாலும் அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனம் மூலமாக இனங்-காணப்பட்ட மேலதிக செலவு 4,941 மில்லியன் ரூபாவாக இருந்தது. 225 மில்லியன் ரூபா வித்தியாசத்திற்கான காரணம் கண்டறியப்படாதிருந்தது.

(ii) அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனத்தினால் ஏற்கெனவே அறவிடும் பொருட்டு இனங்காணப்பட்டிருந்த மேலதிகமான செலவு 320 மில்லியன் ரூபாவாக காணப்பட்டது. எஞ்சிய 4,621 மில்லியன் ரூபாவை அறவிடுவதற்கு மருந்துகள் விநியோக பிரிவினாலோ அல்லது அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனத்தினாலோ எந்தவித நடவடிக்கையும் எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

(iii) அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனத்தின் மூலமாக ஏற்கெனவே இனங்காணப்பட்ட மொத்த மேலதிக செலவில் நேரடியாகவே விநியோக தரப்புகள் பொறுப்புக்கூற வேண்டிய 194 மில்லியன் ரூபா தொகையில் 83 மில்லியன் ரூபா மாத்திரமே அறவிடப் பட்டிருந்தது. விநியோக தரப்புக்கள் பொறுப்புக்கூற வேண்டியது அல்லாத, பொருள் கட்டளைகள் சமர்ப்பித்தல் மற்றும் பெறுகை செயன்முறையிலுள்ள குறைபாடுகள் என்பவற்றின் காரணமாக ஏற்பதற்கு நேரிட்டிருந்த 104 மில்லியன் ரூபாவுக்கும், மேலும்

21.8 மில்லியன் ரூபாவுக்கும் பொறுப்புக்கூற வேண்டிய தரப்புகள் இது வரை இனங்காணப்பட்டிருக்கவில்லை.

(iv) 2018 ஆம் ஆண்டு முதல் 2020 ஆம் ஆண்டு வரையான காலப் பகுதியினுள் பெறுகை செயல்முறையில் ஏற்படுகின்ற தாமதம் காரணமாக உருவாகும் மருந்துகள் விநியோக பற்றாக்குறையை தவிர்த்துக் கொள்ளும் முகமாக அரச மருந்துகள் கூட்டு தாபனம் மூலம் 57 சந்தர்ப்பங்களில் மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்த உள்நாட்டு கொள்வனவுகளின் போது ஏற்பட்ட 558 மில்லியன் ரூபா மேலதிக செலவு இந்த அறிக்கை திகதி வரையிலும் அறவிடப்பட்டிருக்க இல்லை.

(v) ஒவ்வொரு வைத்தியாசாலையினாலும் உள்நாட்டு சந்தையில் இருந்து கொள்வனவு செய்யப்படும் மருந்து விநியோகங்களின் நிமித்தம் செலவாகுகின்ற மேலதிக செலவுகளை விநியோக தரப்புகளிடமிருந்து அறவிடுவதற்கான ஒரு முறையியல் இனங்-காணப்பட்டிருக்கவில்லை. மீளாய்வு ஆண்டு காலப் பகுதியினுள், நிரல் அமைச்சின் கீழுள்ள அரச வைத்தியசாலைகளினாலும் மற்றும் 35 சுகாதார நிறுவனங்களினாலும் 2,219,148,518 ரூபா செலவில் மருந்து விநியோகங்களுக்கு உள்நாட்டு சந்தையில் இருந்து மருந்துகள் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்தாலும் அதற்கு உரிய மேலதிக செலவு கணக்கிடப்பட்டிருக்கவோ அல்லது அது அறவிடப்பட்டிருக்கவோ இல்லை.

(ஈ) மீளாய்வு ஆண்டு காலப் பகுதியினுள் லேடி ரிஜ்வே சிறுவர் வைத்திய சாலையால் உள்நாட்டு சந்தையில் இருந்து கொள்வனவு செய்யப்பட்டு இருந்த மருந்து விநியோக பொருட்களின் உள்நாட்டு சந்தை விலைகள் அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபன விலைகளை விடவும் அநியாயமான விதத்தில் மிகவும் அதிகளவில் இருந்தன. அவற்றில் 03 மாதங்களுக்கும் மற்றும் 11 மாதங்களுக்கும் இடைப்பட்ட குறுகிய ஒரு காலப் பகுதியில் 1,369,556 ரூபா செலவில் கொள்வனவு செய்யப்பட்ட 16 வகை மருந்து பொருட்கள் உள்ளடங்கியிருந்தன. பேராதெனிய போதனா வைத்திய சாலையில், அவசர கொள்வனவின் கீழ் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்த மருந்து பொருட்களின் விலைகள், சுகாதார அமைச்சின் மருந்துகள் விநியோக பிரிவு அந்த மருந்து பொருட்களை கொள்வனவு செய்யும் சாதாரண விலைகளுடன் ஒப்பிடும் போது அவற்றின் வித்தியாசங்கள் நூற்றுக்கு 26 முதல் 2016 வரை இடைப்பட்ட அளவுகளில் காணப்பட்டமை அவதானிக்கப்பட்டது.

(உ) மருந்துகள் விநியோக பிரிவினால் அரசாங்க வைத்தியசாலைகளுக்கு விநியோகிக்கப்பட்டிருந்த மருந்து விநியோக பொருட்களில் 1,136,643,941 ரூபா பெறுமதியான மருந்து விநியோக பொருட்கள் விநியோகிக்கக் கூடிய நிலையில் இருக்கவில்லை. விநியோகிக்கக் கூடிய நிலையில் இல்லை என அறிவிக்கப்பட்டிருந்த வேளையில் எஞ்சியிருந்த மருந்து விநியோக பொருட்கள் எவ்வளவு என கண்டறியப்பட்டிருக்கவில்லை.

(ஊ) விநியோகிக்கக் கூடிய நிலையில் இல்லாத மருந்து விநியோக பொருட்களில், அதிகமானவற்றில் கண்ணாடி தூள்கள் இருக்கின்றமை, சிறுதுகள் இருக்கின்றமை, இறந்த கரப்பொத்தான்கள் இருக்கின்றமை, மாத்திரைகள் உடைந்திருக்கின்றமை, நிறம் மாறியிருக்கின்றமை அதே போல் பிரித்தானிய மருந்துகள் தகவுதிறன் அனுசரிக்கப்படாமை (னழுநள ழெவ உழகெைசஅ வழ டீ ளிநஉகைளைஉயவழைெ) தகாத பாதகமான எதிர்வினைகள் முதலிய காரணங்களினால் 03 மரங்கள் ஏற்பட்டமை, நுண்ணங்கி பழுதுகள் (ஆஉைசழடியைட ஊழவெயஅயைெவழைெ) போன்ற காரணங்கள் விளைவாக பாவனையில் இருந்து மருந்துகள் நீக்கப்பட்டிருந்தன அல்லது அவற்றின் பாவனைகள் இடைநிறுத்தப்பட்டிருந்தன. மீளாய்வு ஆண்டில் விநியோகிக்கக் கூடிய நிலையில் இல்லாத பாவனையிலிருந்து நீக்கப்பட்ட மருந்து விநியோக பொருட்களுக்கு இடையில் எதிர்வினை தாக்க மருந்துகள் (ஆநசழிநநெஅ/ குடரஉடழஒயஉடைடலை),ஒவ்வாமை, சுவாச நோய் மற்றும் புற்றுநோய் முதலிய நோய்களுக்கு பாவிக்கப்படும் மருந்துகளும் இருந்தன.

(எ) மருந்துகள் வைத்தியாசாலைகளுக்கு விநியோகிக்கப்பட்டதன் பின்னர், விநியோகிக்கக் கூடிய நிலையில் இல்லாத மருந்துகள் அறிக்கையிடப் படுகின்றமை பற்றியும்,

விநியோகிக்கக் கூடிய நிலையில் இல்லாத மருந்துகள் தொடர்பாக சுற்றறிக்கை வெளியிடப்பட்டிருந்த வேளையில் அவை நூற்றுக்கு 100 நோயாளிகளுக்கு விநியோகிக்கப்பட்டு பாவிக்கப் பட்டு முடிந்திருந்தமை பற்றியும், பாவனைகளை இடைநிறுத்த (ரவைாாழடன) கட்டளையிடப்பட்ட மருந்து பொருட்களை மேலதிக பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு பாவனையிலிருந்து நீக்க (ரவைானசயற) அல்லது மீளப் பாவனைக்கு எடுக்க (சநளமமந) கட்டளையை விடுப்பதற்கு முன்னர் அந்த மருந்து பொருட்கள் நிரந்தரமாக காலாவதியாகி இருந்தமை பற்றியும், பரிசோதனை நடவடிக்கைகள் தாமதிப்பதால் காலாவதியாகும் மருந்து பொருட்களுக்கு விநியோக தரப்புகளிடமிருந்து உரிய நட்டங்களை அறவிடும் சாத்தியம் கிடையாது போதல் பற்றியும் தொடர்ச்சியாக கணக்காய்வு அறிக்கைகளில் வெளிப்படுத்தப்பட்டிருந்தாலும், இந்த அறிக்கை திகதி வரையிலும் அத்தகைய நிலைமைகளை தவிர்த்துக் கொள்ளும் முகமாக மருந்துகள் வைத்தியசாலைகளுக்கு விநியோகிக்க படுவதற்கு முன்னர் தரத்தை பரிசோதிக்கும் ஒரு முறையியல் செயற்-படுத்தப்பட்டிருக்காமை அவதானிக்கப்பட்டது.

(ஏ) விநியோகிக்கக் கூடிய நிலையில் இல்லாத மருந்து பொருட்கள் பற்றி அறிவிக்கும் சுற்றறிக்கையை வெளியிடுவதில் நிலவிய தாமத்தினால், விநியோகிக்கக் கூடிய நிலையில் இல்லாத அந்த மருந்து பொருட்கள் நோயாளிகளுக்கு பெற்றுக் கொடுக்கப்படுவதை தவிர்க்கும் நோக்கில் 2020 ஆம் ஆண்டு முதல் கணனி முறைமை ஊடாக மருந்து விநியோகப் பொருட்களின் பாவனையை இடைநிறுத்தும் கட்டளைகள் வைத்திய சாலைகளுக்கும் ஏனைய நிறுவனங்களுக்கும் அறிவிக்கப்படுவதாக கணக்காய்வின் போது அறிக்கையிடப்பட்டிருந்தாலும், மொத்தம் 1,521 வைத்தியசாலைகள் கொண்டவொரு முறைமையில் 1,381 இல் குறித்த கணனி முறைமை நிறுவப்பட்டிருக்காமையினால், குறித்த இலக்கை அடைந்து கொள்ள முடியாமல் போயிருந்தது.

(ஐ) மீளாய்வு ஆண்டு காலப் பகுதியினுள் 14,375,668 ரூபா பெறுமதியான விநியோகிக்கக் கூடிய நிலையில் இல்லாத 13 வகையான மருந்துகளில் 609,561 அலகுகள் பொலன்னறுவை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலைக்கு கிடைத்திருந்தன. அவற்றில் 529,443 அலகுகள் அதாவது நூற்றுக்கு 86.85 வீதம் நோயாளிகளுக்கு விநியோகிக்கப்பட்டிருந்தன. எனினும் அந்த மருந்துகளை பாவித்த நோயாளிகள் பற்றிய பரிசோதனை அல்லது விசாரணை ஏதும் மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை. மேலும் களஞ்சிய சாலையில் எஞ்சியிருக்கும் விநியோகிக்கக் கூடிய நிலையில் இல்லாத மருந்துகள் தொடர்பாக மாத்திரம் எடுக்கப்பட வேண்டிய அந்தந்த நடவடிக்கைகள் பற்றி அந்தந்த சுற்றறிக்கைகளின் மூலம் அறிவிக்கப் பட்டிருந்தது.

(ஒ) சிறுநீரக நோயாளிகளுக்கு வழங்கப்படும் ீநசவைழநெயட னுயைடலளளை ளுழடரவழைெ 1.5ூ எனும் மருந்துகள் 05 தொகுதிகளின் கீழ் 6,471,792 ரூபா செலவான 7,100 மருந்து அலகுகள், அவதானிப்புக்கு உட்படுத்தப்பட்டிருந்த வேளையில் களஞ்சியசாலையில் எஞ்சியிருந்தன. இந்த மருந்துகளின் 08 பைகளில் மருந்துகள் கசிந்திருந்தமையும், நோயாளிகளுக்கு விநியோகிக்கப் பட்ட மருந்துகளும் பல சந்தர்ப்பங்களின் போது அவற்றின் பைகளுக்கு வெளியால் கசிந்திருந்தமையும் பற்றிய முறைப்பாடுகள் கிடைத்தமை அவதானிக்கப்பட்டது.

(ஓ) பேராதெனிய போதனா வைத்தியசாலையில் நீண்ட காலமாக மருந்து களஞ்சியசாலையினுள் களஞ்சியப்படுத்தப்பட்டுள்ள விநியோகிக்கக் கூடிய நிலையில் இல்லாத (ஞரயடவைல குயடை) சத்திரசிகிச்சைக்கான நுகர்வுப் பொருட்கள் மற்றும் இரசாயன பதார்த்தங்கள் 34 தொடர்பாக 2009 ஆம் ஆண்டு மே மாதம் 21 ஆம் திகதிய றுஆளு-01/13/2009 ஆம் இலக்க சுகாதார அமைச்சினது செயலாளரது சுற்றறிக்கையின் பிரகாரம் செயல்பட்டு களஞ்சியசாலையிலிருந்து அகற்ற இந்த கணக்காய்வு திகதியான 2020 ஆம் ஆண்டு செப்டம்பர் மாதம் 04 ஆம் திகதி வரையிலும் எந்தவித உரிய நடவடிக்கையும் எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

(ஔ) 2011 ஆம் ஆண்டு முதல் 2020 ஆம் ஆண்டு வரையான காலப் பகுதியில் விநியோகிக்கக் கூடிய நிலையில் இல்லாதிருந்த மருந்து விநியோகப் பொருட்களின் 2,364,697,288 ரூபா செலவு உரிய விநியோக தரப்புகளிடம் இருந்து அறவிடப்பட்டிருக்கவில்லை. இதில் அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனத்திலிருந்து கொள்வனவு செய்திருந்த 2,111,460,655 ரூபா செலவும், உள்நாட்டு சந்தையில் கொள்வனவு செய்த 60,615,175 ரூபா செலவும், உள்நாட்டு உற்பத்தித் தரப்புகளிடமிருந்து கொள்வனவு செய்திருந்த 109,962,538 ரூபா செலவும், அரச மருந்து உற்பத்திக் கூட்டுத் தாபனத்தில் இருந்து கொள்வனவு செய்த 81,946,590 ரூபா செலவும், சத்திரசிகிச்சை நிமித்தம் கொள்வனவு செய்த பொருட்களின் 732,330 ரூபா செலவும் உள்ளடங்கியிருந்தன. ஒரு சில மருந்து விநியோகப் பொருட்கள், அவை விநியோகிக்கக் கூடிய நிலையில் இல்லாதவை என கூறி சுற்றறிக்கை வெளியிடப்பட்டிருந்த வேளையில் காலாவதியாகியிருந்த காரணத்தால் விநியோகிக்கக் கூடிய நிலையை அடையாததால் ஏற்பட்டிருந்த நட்டம் அறவிடப்பட்டிருக்கவில்லை. அதற்கு ஓர் உதாரணமாக, 5,798,250 ரூபா பெறுமதியுடைய ஊசியேற்றுவதற்கான 108,000 எண்ணிக்கையான 750 மி.கி. அளவுடைய ஊநகரசழஒைஅந ளுழனரைஅ எனும் மருந்துகள் விநியோகிக்கக் கூடிய நிலையில் இல்லாதிருந்தமை பற்றிய சுற்றறிக்கை வெளியிடப் படுவதற்கு முன்னர் 2017 ஆம் ஆண்டு செப்டம்பர் மாதம் 30 ஆம் திகதி, 2018 ஆம் ஆண்டு சனவரி மாதம் 31 ஆம் திகதி ஆகிய திகதிகளில் காலாவதியாகியிருந்தமை அவதானிக்கப்பட்டது. (/) மருந்துகள் தொடர்பாக ஏற்படும் நட்டங்கள் இழப்புகள் இனங்காணல், அறிக்கையிடுதல், அறவிடுதல அல்லது பதிவழித்தல் ஆகியவற்றுக்கு முறையான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

(ை) நிதிக் கூற்றுக்களின் (ை) ஆம் குறிப்பில் காட்டப்பட்டிருந்த மேலும் அறவிடுவதற்கு அல்லது பதிவழிப்பதற்கு இருக்கின்ற நட்டங்கள் பற்றிய காலப் பகுப்பாய்வினுள் 05 வருடங்களுக்கு குறைந்த கால 253,391,599 ரூபாவுக்கான 60 சம்பவங்கள், 05 வருடத்திற்கும் 10 வருடத்திற்கும் இடைப்பட்ட கால 162,829,182 ரூபாவுக்கான 209 சம்பவங்கள், 10 வருடங்களுக்கு அதிக கால 813,400 ரூபாவுக்கான 01 சம்பவம் என்ற ரீதியில் ஏற்பட்ட நட்டங்கள் பற்றிய விபரங்கள் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்கவில்லை. மேலும் அந்த நட்டத்தை அறவிட அல்லது பதிவழிக்க நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

(ை) சுகாதார, பாதுகாப்பு மற்றும் போ'ாக்கு அமைச்சினால் 2008 ஆம் ஆண்டு வெளியிடப்பட்டிருந்த மருந்துகள் முகாமை பற்றிய கைந்நூலுக்கு (ஆயரெயட ழுக ஆயயெபநஅநவெ ழக னுசரபள) இணங்க மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையில் பாவனைக்கு ஒவ்வாத மருந்துகள் காலாண்டு ரீதியாக உரிய முறையில் அகற்றப்படுதல் வேண்டும் என்றிருந்த போதிலும், பொலன்னறுவை மாவட்டத்தின் பொது வைத்தியசாலையில் 2016 ஆம் ஆண்டு 2021 ஆம் ஆண்டு வரை அவ்வாறு அகற்ற நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை. அதே போல் அனுராதபுரம் போதனா வைத்தியசாலையிலும் 2015 ஆம் ஆண்டு திசம்பர் மாதம் 31 ஆம் திகதியளவில் காலாவதியாகி இருந்த 10,187,810 ரூபா செலவான 84 மருந்து வகைகைள் 2021 ஆம் ஆண்டு சனவரி மாதம் 31 ஆம் திகதி வரையிலும் அவை அகற்றப் படுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

(க்) 2004 மற்றும் 2005 ஆம் ஆண்டுகளின் போது அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனத்தின் மூலம் மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவுக்கு ஒப்படைத்திருந்த மருந்து விநயோகப் பொருட்களின் பற்றாக்குறை 10 மில்லியன் ரூபா தொகை என கணக்காய்வாளர் அதிபதியின் அறிக்கைகளின் மூலம் வெளிப்படுத்தப்பட்டிருந்தது. அது தொடர்பாக நியமிக்கப்பட்டிருந்த குழுவினது சிபாரிசுகளினது 4.2 ஆம் இலக்கத்தின் பிரகாரம், நட்டங்கள் தொடர்பாக உரிய தரப்புகளிடமிருந்து அறவிட வேண்டியிருந்த 9,368,626 ரூபா தொகையை அறவிடுவதற்கு அல்லது நட்டத்தை மீளளிப்பு செய்து கொள்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டியிருந்தும், விசாரணை அறிக்கைகள் வெளியிடப்பட்டு சுமார் 08 வருட காலங்கள் கழிந்திருந்த போதிலும், அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனத்தின் மூலம் அந்தந்த உரிய தரப்புகளிடமிருந்து அறவிட வேண்டிய 9,235,541 ரூபா தொகையில் 3,176,078 ரூபா மாத்திரம் அறவிடப்பட்டிருந்தது. மேலும் அறவிடப்படாத 6,059,463 ரூபா, மொத்த நட்டத்தில்

சுமார் நூற்றுக்கு 65 வீதமாக இருந்தது. அதில், போக்குவரத்துக்கான ஒப்பந்தத் தரப்புகளிடமிருந்து அறவிட வேண்டியிருந்த ஒரு 3,203,583 ரூபா தொகை தொடர்பான ஒரு வழக்கு காலாவதியாகியுள்ளதாலும், மருந்துகளை விநியோகித்த உள்நாட்டு' முகவரிடமிருந்து அறவிடப்பட வேண்டியிருந்த 1,708,948 ரூபாவுக்குரிய மருந்து தொகையை விநியோக தரப்பினால் விநியோகிக்க முடியாது போனதாலும்,1,055,327 ரூபா நட்டமானது மருந்துகள் விநியோக பிரிவில் தாமதங்கள் நிலவியமை, கோவைகள் அழிந்திருந்தமை, கோவைகள் காணாமல் போயிருந்தமை முதலிய காரணங்களாலும் அறவிடுவதற்கு முடியாமல் போயிருந்தது.

(க) மீளாய்வு ஆண்டு காலப் பகுதியில் சுகாதார அமைச்சின் கீழ் இயங்கிய வைத்தியசாலைகளுக்கும் அதே போல் சுகாதார நிறுவனங்களுக்கும் வெளிநாடுகளிலிருந்து கிடைத்த நன்கொடைகளின் விடுவிப்புக்காக மருந்துகள் விநியோக பிரிவின் மூலம் 152 சந்தர்ப்பங்களில் 294,863,564 ரூபா தொகை செலவிடப்பட்டிருந்தது. சுகாதார அமைச்சின் மூலம் அனுமதிகளை பெற்றுக் கொள்வதில் தாமதம் நிலவியமை, நிதிகள் கிடைப்பதில் தாமதம் நிலவியமை, ஏற்றுமதி இறக்குமதி திணைக்களம் வழங்கும் அனுமதிகளில் தாமதம் நிலவியமை முதலிய காரணங்களால் அந்த நன்கொடைகளை விடுவித்த நேரத்தில் தாமத கட்டணங்களாக 16,981,939 ரூபா தொகை செலுத்தப்பட்டிருந்தது. விடுவித்தல் கருமங்கள் உரிய முறையில் திட்டமிடப்பட்டிருக்காத காரணத்தினால் அவற்றில் 04 சந்தர்ப்பங்களின் போது 8,100,066 ரூபா தொகையை தாமத கட்டணமாக செலுத்த நேரிட்டிருந்தது.

(கா) அரசாங்க வைத்தியசாலைகளுக்கு பெற்றுக் கொடுக்கப்படும் மருந்து விநியோகப் பொருட்களுக்கு பற்றாக்குறையின்றி அவற்றை பெற்றுக் கொடுப்பதற்கும், தொடர்ச்சியாக மருந்துகளின் விநியோகத்தை உறுதி செய்வதற்கும், 2021 ஆம் ஆண்டின் நிமித்தம் அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனத்திற்கு பொருள் கட்டளைகள் விடுக்கப்பட்டிருந்த போது சகல மருந்து விநியோகப் பொருட்களுக்கும் உரிய பாதுகாப்பான ஒரு இருப்பு தொகை அடங்கலாக மொத்த வருடாந்த தேவைக்கும் பொருள் கட்டளை விடுக்கப்படுதல் வேண்டும் எனவும், ஒவ்வொரு பொருள் கட்டளைக்கும் இதற்கு முன்னைய ஆண்டுகளில் கிடைக்க இருந்த தொகை குறைக்கப் படுதல் கூடாது எனவும் 2020 ஆம் ஆண்டு ஏப்ரல் மாதம் 09 ஆம் மற்றும் 17 ஆம் திகதிகளில் சுகாதார அமைச்சரின் தலைமையில் நடைபெற்ற மீளாய்வு குழுக் கூட்டங்களின் போது தீர்மானிக்கப்பட்டிருந்தது. இந்த தீர்மானத்தின் பின்னர், 2021 ஆம் ஆண்டிற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருந்த சகல பொருள் கட்டளைகளும் 2020 ஆம் ஆண்டு ஏப்ரல் மாதம் 20 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு அண்மித்த திகதிளில் திருத்தப்பட்டிருந்தன. இந்த திருத்தங்களின் காரணமாக 2021 ஆம் ஆண்டின் பொருள் கட்டளைகள், 2020 ஆம் ஆண்டின் அத்தகைய பொருள் கட்டளைகளுடன் ஒப்பிடுகின்ற போது நூற்றுக்கு 25 இற்கும் மற்றும் நூற்றுக்கு 112 இற்கும் இடைப்பட்ட அளவில் அதிகரித்திருந்தன. ஒவ்வொரு மருந்து விநியோகப் பொருள் பற்றியும் உரிய முறையில் பகுப்பாய்வு செய்து எதிர்வுகூற வேண்டி இருந்தும், மாறாக, மேற்குறித்த தீர்மானத்திற்கு இணங்க செயல்பட்ட காரணத்தால் மருந்து பொருட்களின் விநியோகத்தில் பற்றாக்குறை ஏற்பட்டு எதிர்காலத்தில் காலாவதியாகும் நிலை ஏற்படக் கூடும் என்ற விடயம் அவதானிக்கப்பட்டது.

(கி) அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனத்தின் மூலம் விநியோகிக்கப்படும் மருந்து விநியோகப் பொருட்களின் உறைகள் மீது அரச இலட்சினை பொறிக்கப்பட்டிருத்தல், பொருள் கட்டளை பற்றிய ஒரு நிபந்தனை மட்டுமன்றி, தகாக பாவனையை தவிர்த்துக் கொள்ளும் முகமாகவும் அறிமுகப்படுத்தப்பட்ட ஒரு உள்ளகக் கட்டுப்பாட்டு முறையாகவும் இருந்தது. எனினும் குறித்த அந்த அரச இலட்சினை பொறிக்கப்படாமல் 156,282,700 ரூபா செலவிலான 03 வகையான மருந்துப் பொருட்கள் 2021 ஆம் ஆண்டு மார்ச் மாதம் 17 ஆம் திகதி மருந்துகள் விநியோக பிரிவின் களஞ்சியசாலையில் கிடந்தன.

(கீ) பொலன்னறுவை பொது வைத்தியசாலையில் மருந்துகளை களஞ்சியப் படுத்துவதற்கு 06 களஞ்சியசாலைகள் நிருவகிக்கப்பட்டு வருகின்றன. வைத்தியசாலை விஸ்தரிக்கப்படுவதற்கு ஏற்ப மருந்து களஞ்சியசாலை வசதிகளும் அதிகரிக்கப்படாமை மற்றும் காணப்படும்

மருந்துகளின் நிமித்தம் களஞ்சிய இடவசதிகள் போதாமை ஆகியவற்றின் காரணமாக 44,183,313 ரூபா பெறுமதியான 82 வகையான மருந்துப் பொருட்களுக்கு உரிய 2,062,522 ரூபா பெறுமதியான மருந்துகள் களஞ்சியசாலைக்கு வெளியால் பாதுகாப்பற்ற விதத்தில் குவிக்கப்பட்டிருந்தன. தலைமை களஞ்சியசாலையின் படிக்கட்டுக்களிலும் மற்றும் அவற்றை அண்மித்த பகுதிகளிலும் முறையற்ற மற்றும் பாதுகாப்பற்ற விதத்தில் அகற்றக் கூடிய கையுறைகள் (னளைிழளயடிடந படழஎநள) அடங்கிய பெட்டிகள் மிகவும் அதிக அளவில் வைக்கப்பட்டிருந்தன. சரியான இடைவெளி இல்லாமல் காற்றோட்ட வசதியில்லாத விதத்தில் மருந்து பொருட்களை களஞ்சியப் படுத்தி வைப்பதால் குளிரூட்டிய ஒரு களஞ்சியசாலையினுள் இடப்படும் மருந்துகள் தேவையான வெப்பநிலையின் அளவை விடவும் அதிகளவு வெப்பநிலையில் காணப்படுவது அவதானிக்கப்பட்டது.

(கு) பேராதெனிய போதனா வைத்தியசாலையில் 463 மில்லியன் ரூபா மதிப்பீட்டில் ஒரு மருந்து களஞ்சியசாலையை நிர்மாணிக்கும் முகமாக 2017 ஆம் ஆண்டு அமைச்சரவையின் அங்கீகாரம் கிடைத்திருந்தாலும், அதனை நிர்மாணிப்பதற்கு தேவையான நிதி கிடையாத காரணத்தால் அதனையடுத்த பணிகள் மேற்கொள்ளப்படாதிருந்தன. களஞ்சியசார் வசதிகள் போதியளவில் இல்லாமையினால் வைத்தியாசாலைகளின் விறாந்தைகளிலும், பணிப்பாளரின் உத்தியோகபூர்வ இல்லத்தினது ஒரு பகுதியிலும் மற்றும் மருத்துவ அதிகாரிகளின் பங்களாக்களின் நில மாடியிலும் மற்றும் சமையலறையிலும் போன்ற பல இடங்களில் 44 வகையான மருந்துப் பொருட்களும் சத்திரசிகிச்சை உபகரணங்களும் குவிக்கப்பட்டிருந்தன. 25 முதல் 30 பாகை வரையான வெப்பநிலையில் களஞ்சியப்படுத்தி வைக்க வேண்டிய 14 வகை மருந்து பொருட்களும் இவற்றில் உள்ளடங்கியிருந்தன.

(கூ) 2021 ஆம் ஆண்டு சனவரி மாதம் 31 ஆம் திகதியளவில் பொலன்னறுவை வைத்தியசாலையின் புற்றுநோய் சிகிச்சைக்காக 400 நோயாளிகள் பதிவு செய்யப்பட்டிருந்தனர். இந்த சிகிச்சை நிமித்தம் தேவையான மதிப்பிடப்பிடப்பட்டிருந்த மருந்துகளில் கணிசமான மருந்துகளுக்கு அதிகளவு காலம் பற்றாக்குறை நிலவி வந்தது. 2016 ஆம் ஆண்டு சனவரி மாதம் 01 ஆம் திகதி முதல் 2021 ஆம் ஆண்டு பெப்ருவரி மாதம் 18 ஆம் திகதி வரை 05 வருடங்களுக்கு அதிக காலப் பகுதியினுள், நாட்களின் எண்ணிக்கையில் நூற்றுக்கு 50 இற்கு அதிக நாட்களாக 12 வகையான மருந்துப் பொருட்களுக்கும், நூற்றுக்கு 25-50 இடைப்பட்ட நாட்களாக 25 வகையான மருந்துப் பொருட்களும், நூற்று 0-25 இடைப்பட்ட நாட்களாக 49 வகையான மருந்துப் பொருட்களுக்கும் பற்றாக்குறை நிலவியது. புற்றுநோய் போன்ற உயிர் ஆபத்துடைய நோய்களுக்கான மருந்துகள் நிமித்தமாவது முன்னுரிமை அளித்து பற்றாக்குறை இல்லாமல் அந்த மருந்துகளை விநியோகிக்க நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

(கெ) மருந்துகள் விநியோக பிரிவின் மூலம் ஏனைய அரச நிறுவனங்களுக்கு சொந்தமான வைத்தியசாலைகளுக்கும் மற்றும் நிலையங்களுக்கும் விநியோகிக்கப்பட்டிருந்த மருந்துகளின் நிமித்தம் கிடைக்க வேண்டிய 05 வருடங்களுக்கும் அதிக காலம் இருந்து வருகின்ற 395,502,367 ரூபா தொகையை அறவிடுவதற்கு தேவையான நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு இருக்கவில்லை.

(கே) சுகாதார அமைச்சின் மூலம் ஸ்ரீ ஜயவர்த்தனபுர வைத்தியசாலைக்கு அனுப்பி வைத்த நோயாளிகளினது சிகிச்சையின் நிமித்தம் செலுத்த வேண்டிய தொகை, அந்த வைத்தியசாலைக்கு 2014 ஆம் ஆண்டு முதல் 2021 ஆம் ஆண்டு மார்ச் மாதம் வரை விநியோகிக்கப்பட்டிருந்த மருந்து விநியோகப் பொருட்களுக்காக அறவிட வேண்டிய 553,277,298 ரூபாய்க்கு முறையான அங்கீகாரம் பெறாமலும் மற்றும் உடன்பாடும் இல்லாமலும் இழப்பீடு செய்யப்பட்டிருந்தது. மேலும் பெறுமானம் சரியாக கணக்கீடு செய்யப்பட்டிருக்கவில்லை.

(கை) மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவு பாவிக்கின்ற மொத்த வாகனங்களின் எண்ணிக்கை 51 ஆக இருந்தது. அந்த வாகனங்களில் எந்தவொரு வாகனத்தினதும் பதிவு உரிமைகள் இராஜாங்க அமைச்சுக்கு மாற்றிக் கொடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை. 2016 ஆம் ஆண்டு திசம்பர்

மாதம் 29 ஆம் திகதிய 30/2016 ஆம் இலக்க பொது நிருவாக சுற்றறிக்கையின் 3.1 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம் அந்த வாகனங்கள் எரிபொருள்கள் பரிசீலனைக்கு உட்படுத்தப்பட்டிருக்கவில்லை. அதே போல் 04 லொறிகளின் நிமித்தம் 2,511,300 ரூபா செலவிலான பழுதுபார்ப்புகளுக்கு அங்கீகாரம் கிடைத்து 1 & வருட காலம் கழிந்திருந்தும், அந்தப் பளுதுபார்ப்பு சார் பணிகள் மேற்கொள்ளப் பட்டிருக்கவில்லை.

3.2 உள்நாட்டு நிதி உதவிகளின் கீழ் செயற்படுத்திய கருத் திட்டங்கள்

(அ) மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவின் மூலம் 2012 ஆம் ஆண்டிற்கு முன்னர் ஒரக்கல் எனும் கணனி முறைமையை பிரயோகித்து இந்த மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவு விடயங்கள் முகாமை செய்யப்பட்டிருந்தன. 2021 ஆம் ஆண்டு முதல் சுகாதார அமைச்சின் கீழ் இயங்கிய 82 நிறுவனங்களை ஒன்றிணைத்து ஆநனஉையட ளுரீடல ஆயயெபநஅநவெ ஐகெழசஅயவழைெ ளுலளவநஅ (ஆளுஆஐளு) முறைமை தாபிக்கப்பட்டிருந்தது. ஒரு அமை சசரவைத் தீர்மானத்தின் அடிப்படையில் அந்த முறைமையை பிராந்திய வைத்தியசாலைகள் மட்டம் வரை விஸ்தரிக்கும் கருத் திட்டத்தை (ஆளுஆஐளு நுஒியளெழைெ ீசழதநஉவ) 2017 ஆம் ஆண்டு ஆரம்பித்து 2020 ஆம் ஆண்டில் நிறைவு செய்வதற்கு திட்டமிடப் பட்டிருந்தது. மேலும் இதன் நிமித்தம் மதிப்பிடப்பட்ட மொத்த செலவுத் தொகை 954 மில்லியன் ரூபாவாக காணப்பட்டது. 2021 ஆம் ஆண்டு மார்ச் மாதம் 31 ஆம் திகதிற்கு உண்மையான செலவு 309.88 மில்லியன் ரூபாவாக காணப்பட்டது. ஆகையால் நிதி முன்னேற்றத்தில் நூற்றுக்கு 32 வீதமான குறைவு அவதானிக்கப்பட்டது.

இது தொடர்பாக பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்படுகின்றன.

(i) இந்த தகவல்கள் முறைமையை 571 சுகாதார நிறுவனங்களில் தாபிக்க திட்டமிடப்பட்டிருந்தாலும், 2021 ஆம் ஆண்டு மார்ச் மாதம் 31 ஆம் திகதியில் சுமார் 140 நிறுவனங்களில் மாத்திரம் இந்த முறைமையின் தாபிப்புகள் நிறைவு செய்யப்பட்டிருந்தன. மேலும் 337 நிறுவனங்களில் இந்த முறைமை தாபிக்கப்பட்டு வருவது அவதானிக்கப்பட்டது. அதன்படி, அந்தத் திகதிற்கு அந்த முறைமை தாபிக்கப்பட்டிருக்காத நிறுவனங்கள் எண்ணிக்கை 94 ஆக இருந்தது.

(ii) குறித்த முறைமையின் நிமித்தம் 1,550 கணனிகள் தேவை என மதிப்பிடப்பட்டு இருந்தாலும், 2021 ஆம் ஆண்டு மார்ச் மாதம் 31 ஆம் திகதிற்கு 863 கணனிகள் மாத்திரம் வழங்கப்பட்டிருந்தன.

(iii) குறித்த முறைமையை நிருவகித்துச் செல்வதற்கு தேவையான பயிற்சிகளை வழங்கும் முகமாக சரியான உரிய ஒரு நிகழ்ச்சித் திட்டம் இனங்காணப்பட்டிருக்கவில்லை. மேலும் முகாமையின் நிமித்தம் தேவையான தகவல்கள், அறிக்கைகள் மற்றும் மாதிரி படிவங்கள் என்பன தொடர்பான ஒரு பூர்வாங்க இனங்காணலும் மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை. அத்தகைய தேவைகளினது நிமித்தம் நிகழ்ச்சித் திட்டங்களை திட்டமிடும் தரப்புகளினது உதவியை பெற்றுக் கொள்ள நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டிருந்த போதிலும், அவை தொடர்பாக நீண்டகால தீர்வுகள் கண்டறியப் பட்டிருக்கவில்லை.

(iv) மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவினது பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் அவர்களினது 2019 ஆம் ஆண்டு யூலை மாதம் 08 ஆம் திகதிய ஆளுனு /ஐஊவு/ஆளுஆஐளு/-டு/2019 ஆம் இலக்க கடிதத்தின் பிரகாரம், 2019 ஆம் ஆண்டு யூன் மாதம் 06 ஆம் திகதி முதல் மருந்துகள் விநியோக குறித்த முகாமைத்துவ முறைமை (ஆளுஆஐளு) இணைக்கப்பட்டுள்ள நிறுவனங்கள் மூலம் மேற்கொள்ளப்படும் பிராந்திய ரீதியான கொள்வனவுகள் குறித்த அந்த முறைமையின் ஊடாக மாத்திரம் மேற்கொள்ளப்படுதல் வேண்டும். எவ்வாறாயினும் பேராதெனிய போதனா வைத்தியசாலை அந்த முறைமையின் ஊடாக மருந்து விநியோகப் பிரிவுக்கு குறிப்பீடு செய்திருந்த வேண்டுகோளுக்கு (டீ சுநஙரநளவ) பல காரணங்களின் அடிப்படையில் அனுமதிகளை வழங்குவதில் தாமதங்கள் ஏற்பட்டிருந்தன. அந்த அனுமதிகள் கிடைக்கும் வரை

ஆள்ரீதியான முறையில் (ஆயரெயட) விநியோகத் தரப்புகளிடமிருந்து கேள்வி விலை மனுக்கள் அழைக்கப்பட்டு தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டிருந்த விநியோகத் தரப்புகளுக்கு பொருள் கட்டளைகள் விடுக்கப்பட்டிருந்தன. அனுமதி கிடைத்த பின்னர் மெனுவல் முறையில் (ஆயரெயட) குறித்த கணனி முகாமைத்துவ முறைமையினுள் உள்ளீர்ப்பு செய்யப்பட்டு வந்திருந்தது. எனவே, அனுமதிகள் கிடையாத மருந்து விநியோகங்கள் தொடர்பான கொடுக்கல்வாங்கல்கள் அந்த குறித்த கணனி முறைமையினுள் உள்ளீர்ப்பு செய்யப்படாதிருந்தமை அவதானிக்கப்பட்டது.

(ஆ) சுகாதார அமைச்சின் கீழ் இயங்கிய வைத்தியசாலைகள், பிராந்திய மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவு (சுஆளுனு), ஆதார வைத்தியசாலைகள், பிராந்திய வைத்தியசாலைகள் மற்றும் 866 ஆரம்ப சிகிச்சை பராமரிப்பு அலகுகள் என்பவற்றினது மருந்துகளை களஞ்சியப்படுத்தி வைக்ககக் கூடிய இடவசதிகளை அதிகரித்தல், பழைய மருந்துகளை புதுப்பித்தல், களஞ்சியப்படுத்தி வைக்கக் கூடிய இறாக்கை முறைமைகளையும் தேவையான உபகரணங்களையும் பெற்றுக் கொடுத்தல், தொடர்பாடல், குளிரூட்டல் மற்றும் போக்குவரத்து வசதிகளை மேலும் மேம்படுத்தல் முதலிய நோக்கங்களை அடிப்படையாகக் கொண்டு மதிப்பிடப்பட்டு இருந்த 712.08 மில்லியன் ரூபா தொகையான ஒரு செலவில் அரசாங்க வைத்தியசாலைகளினதும் மற்றும் அரச சுகாதார நிறுவனங்களினதும் மருந்துகள் களஞ்சியப்படுத்தும் வசதிகளை மேலும் வலுப்படுத்தும் கருத் திட்டத்திற்கு 2017 ஆம் ஆண்டு மார்ச் மாதம் 29 ஆம் திகதி அமைச்சரவையின் அங்கீகாரம் கிடைத்து இருந்தது. இதன் நிமித்தம் மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவுக்கு 2020 ஆம் ஆண்டில் 86.23 மில்லியன் ரூபாவும் மற்றும் 2021 ஆம் ஆண்டில் 305 மில்லியன் ரூபாவும் என மொத்தம் 391.23 மில்லியன் ரூபா நிதி பெற்றுக் கொடுக்கப்பட்டிருந்தது. மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவின் மூலம் அதில் 315 மில்லியன் ரூபா தெகையான நிதிகள் 91 வைத்தியசாலைகளுக்கு மாத்திரம் பெற்றுக் கொடுக்கப்பட்டிருந்தன. குறித்த 91 வைத்தியசாலைகளுக்கும் அவை கோரியிருந்த முழு நிதியும் பெற்றுக் கொடுக்கப்பட்டிருந்தது. எனினும் 2021 ஆம் ஆண்டு மே மாதமளவிலும் கூட உரிய புதுப்பித்தல் பணிகள் நிறைவு செய்யப்பட்டிருக்கவில்லை.

3.3 பெறுகைகள்

(அ) மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவின் மூலம் மதிப்பிடப்பட்டிருந்த மருந்து விநியோகப் பொருட்களை கொள்வனவு செய்வதற்கு 11 மாத விநியோக காலத்துடன் அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனத்திற்கு பொருள் கட்டளை விடுக்கப்படும் கொள்கை பின்பற்றப்பட்டிருந்தது. எனினும் தாமதங்கள் இன்றி மருந்து விநியோகப் பொருட்களை பெற்றுக் கொடுப்பதற்கு அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனம் தவறியிருந்தது. 2020 ஆம் ஆண்டு நிமித்தம் அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பொருள் கட்டளைகளின் எண்ணிக்கையில் ஏறத்தாழ நூற்றுக்கு 80 வீதமானவை உரிய நேரத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருக்கவில்லை. அரச மருந்து கூட்டு தாபனத்தினால் 2019 ஆம் ஆண்டில் பெறுகை சம்பந்தமான விடயங்கள் ஆரம்பிக்கப்பட்டிருந்தன. 09 வகை மருந்து பொருட்களுக்கான பெறுகை விடயங்களின் நிமித்தம் 09 மாதங்களுக்கும் மற்றும் 21 மாதங்களுக்கும் இடைப்பட்ட ஒரு காலம் கழிந்திருந்தது. 2019 ஆம் ஆண்டினது பெறுகை விடயங்கள் ஆரம்பிக்கப்பட்டு அமைச்சின் பெறுகை குழுவின் நிமித்தம் சுகாதார அமைச்சுக்கு அனுப்பப்பட்டிருந்த 16 வகை மருந்துகளுக்குரிய பெறுகைகள் தொடர்பாக பெறுகை குழுவினது தீர்மானத்தை பெற்றுக் கொடுப்பதற்கு அந்தப் பிரிவின் மூலம் 04 மாதங்களுக்கும் மற்றும் 13 மாதங்களுக்கும் இடைப்பட்ட ஒரு காலம் நுகரப்பட்டிருந்தது. பெறுகை செயல்முறையின் நிமித்தம் திட்டமிடப்படும் காலத்தை விடவும் அதிக காலம் பல இடங்களில் நுகரப்படுதல் மற்றும் விநியோக தரப்புகளின் தாமதம் ஆகியன மருந்து விநியோகப் பொருட்களை விநியோகிப்பதில் தாமதத்திற்கு காரணமாக இருந்தாலும் கூட அந்த காரணங்களை உரிய முறையில் இனங்காணுவதற்கும் அதே போல் அத்தகைய தாமதங்களை குறைப்பதற்கும் உகந்த நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை. இந்த தாமதங்களின் காரணமாக ஒவ்வொரு வருடத்திலும் மிகவும் அதிகளவு செலவுகளுடன் மருந்து விநியோக பொருட்கள் உள்நாட்டு சந்தைகளில் இருந்து கொள்வனவு

செய்யப்பட்டிருந்தன. மீளாய்வு ஆண்டில் மட்டும் உள்நாட்டு சந்தைகள் ஊடாக கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்த மருந்து விநியோகப் பொருட்களின் மொத்த செலவு 6.265 மில்லியன் ரூபாவாக இருந்தது.

(ஆ) வைத்தியசாலைகள் மற்றும் பல்கலைக்கழகங்கள் உள்ளடங்கலாக 21 நிறுவனங்களின் மூலம் கோவிட் 19 வைரஸ்களை கண்டுபிடிக்கும் ீஊசு பரிசேதனைகள் செய்யப்பட்டிருந்தன. மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவு, மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவின் சார்பாக அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனம், வைத்தியசாலைகள் மற்றும் சுகாதார நிறுவங்கள் ஆகியவை மூலம் அந்தப் பரிசோதனைகளுக்கு தேவையான ீஊசு முவை பொதியை கொள்வனவு செய்ய 762,963,337 ரூபா தொகை செலவு செய்யப்பட்டு இருந்தது. மேற்கொள்ளப்பட்ட மாதிரிப் பரிசோதனைகளுக்கு இணங்க கீழ்காணும் அவதானிப்புகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

(i) ஒவ்வொரு வைத்தியசாலையிலும் மற்றும் ஒவ்வொரு சுகாதார நிறுவனத்திலும் காணப் படுகின்ற ீஊசு இயந்திர வகை எது, அந்த இயந்திரத்திற்கான ஏற்புடைய ீஊசு முவை பொதி என்ற விடயங்கள் பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்டு சரியான முறையில் தகவுதிறன்கள் தயாரிக்கப்படுதல் வேண்டும் என்றிருந்த போதிலும், 2020 ஆம் ஆண்டு ஏப்ரல் மாதம் மேற்கொள்ளப்பட்ட பெறுகையின் போது அவ்வாறு செயல்படாதிருந்த காரணத்தினால், தகதிறன்களாக உள்ளடக்க வேண்டிய பிரதான காரணியாகிய யீசழளனந ஊநு ஐஏனு ழச நஙரளைையடநவெ, ளாழரடன ஙயளந ளுயுசுளு ஊழஏ2 சுயுே வயசபநவள, ளாழரடன ஙயளந யெ நஒவசயஉவழைெ உழவெசழட ீசநகநசயடிடல யெ நஉனெழபநழரள ாஅயெ பநநெ வயசபநவ, உழஅியவைிடந ஐவைா ய றனைந சயபெந ழக வாநசஅயட உலஉடநசள உள்ளடக்கப்படாமல் கேள்வி மனுக்கள் அழைக்கப்பட்டிருந்தன.

(ii) மதிப்பிடப்பட்டளவில் பதிலுடைய ஆகக்குறைந்த கேள்வி விலை மனுக்களை சமர்ப்பித்திருந்த கேள்வி மனு தாரர் தரப்புகளின் மூலம் பெறுகையின் நிமித்தம் உத்தேசிக்கப்பட்டிருந்த ீஊசு முவை பொதி வகை, காணப்படும் ீஊசு இயந்திரங்களுக்கு பொருத்தம் அற்றது என அல்லது இணையாக பரிசோதனை செய்ய முயடிாது என குறிப்பிட்டு அவசர தேவை, கடந்த கால அனுபவம் மற்றும் மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிறுவகத்தினால் (ஆசுஐ) பாவிக்கப்படுகின்ற வகை முதலிய விடயங்களை அடிப்படையாகக் கொண்டு ஒரு நிறுவனத்திற்கு மட்டும் அனுகூலமான விதத்தில் தொழில் நுட்ப மதிப்பீடு மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்தது. அதே போல் அமைச்சின் விேேட பெறுகை குழுவின் மூலம், தொழில் நுட்ப மதிப்பீட்டின் போது சிபாரிசு செய்த கேள்வி மனு தாரர் தரப்புகளினது ீஊசு முவை பொதி வகை, சுகாதார அமைச்சின் கீழுள்ள நிறுவனங்களின் மூலம் பாவிக்கப்படுவதாக நியாயப்படுத்தப்பட்டு ஒரு ீஊசு முவை பொதிக்கு அதிக விலையை சமர்ப்பித்திருந்த கேள்வி மனு தாரர் தரப்புக்கு கேள்வி மனு ஒப்பந்தத்தை வழங்கத் தீர்மானிக்கப் பட்டிருந்தது.

(iii) மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவு மற்றும் மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவின் சார்பாக அரச மருந்துகள் கூட்டுத் தாபனத்தின் மூலம் 03 சந்தர்ப்பங்களில் ீஊசு முவை பொதி ஒன்றின் நிமித்தம் சந்தையில் நிலவிய 1.850 மில்லியன் ரூபா விலையை கருத்திற் கொள்ளாமல் அதற்கு அதிக கேள்வி விலைகளின் கீழ் 328 ீஊசு முவை பொதிகள் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்தமை காரணமாக ஏற்பட்டிருந்த நிதி ரீதியான நட்டம் 125 மில்லியன் ரூபாவாக காணப்பட்டது.

(இ) சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரது 2020 ஆம் ஆண்டு பெப்ருவரி மாதம் 28 ஆம் திகதிய ளுா்/குசு/135/2020 ஆம் இலக்க 2020 நிதி ஆண்டிற்கான நிதி சார்ந்த கட்டுப்பாடுகள் பற்றிய அதிகாரத் தத்துவங்கள் பகிர்ந்தளிப்பு தொடர்பான கடிதத்தினது 19.4 ஆம் பிரிவிலுள்ள ஏற்பாடுகள் பிரகாரம் மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவில் மருந்துகள் இல்லாதிருந்தமை உறுதிப் படுத்தப்பட்டதன் பின்னர் கேள்வி விலை மனுக்கள் அழைக்கப்படுதல் வேண்டும் என்பதற்கு அமைய திணைக்கள தலைவரினது அனுமதியின் பேரில் 75,000 ரூபா பெறுமதியான மருந்துகளை கொள்வனவு செய்ய அதிகாரத்

தத்துவங்கள் உரித்தளிக்கப்பட்டிருந்தாலும், அதற்கு அமைய செயல்படாமல் அந்த வரையறையை விஞ்சி பேராதெனிய போதனா வைத்தியசாலையின் மூலம் மொத்தம் 1,819,342 ரூபா பெறுமதியான மருந்துப் பொருட்களும் மற்றும் 07 வகையான சத்திரசிகிச்சை நுகர்வுப் பொருட்களும் (ளுரசபஉையட ஊழளெரஅயடிடநள) கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்தன.

(ஈ) பேராதெனிய போதனா வைத்தியசாலையில் அவசர கொள்வனவுகள் தொடர்பான விலைசார் விசாரணை விடயங்கள், மதிப்பீடுகள் மற்றும் சிபாரிசுகள் என்பன அடங்கலாக சகல பெறுகை விடயங்களும் அந்த வைத்தியசாலை தலைமை மருந்தியலாளரால் மேற்கொள்ளப்பட்டமை காரணமாக அந்த பெறுகை விடயங்களுக்கு முறையான ஒரு உள்ளகக் கட்டுப்பாட்டு முறையியல் இனங்காணப்பட்டிருக்கவில்லை. ஆதலால், தவறுகளும் மற்றும் மோசடிகளும் நிகழ்கின்ற பிரத்தியேக அவதானம் ஏற்படக் கூடிய சாத்தியம் அவதானிக்கப்பட்டது.

3.4 அரச ஊழியர்களின் பிணையுத்தரவாதங்கள்

பிணையுத்தரவாதங்கள் பற்றிய கட்டளை சட்டத்தின் பிரகாரம் மருந்துகள் விநியோக பிரிவில் பிணையுத்தரவாதங்கள் வைக்க வேண்டிய ஊழியர்களின் 132 அனுமதிப் புத்தகங்கள் தொடர்பான விபரங்கள் அடங்கிய ஒரு பட்டியல் பேணப்பட்டிருக்காமையினால் பிணையுத்தரவாத தொகைகள் உரியவாறு அறவிடப்படுதல், ஓய்வூதிய ஊழியர்களின் பிணையுத்தரவாத தொகைகள் மீளச்செலுத்தப்படுதல் ஆகிய விடயங்களை உரிய முறையில் உறுதிசெய்ய முடியவில்லை.

3.5 கணக்காய்வு விசாரணைகளுக்கு பதில்கள் வழங்கப்பட்டிருக்காமை

2020 ஆம் ஆண்டின் கொடுக்கல்வாங்கல்கள் மற்றும் சம்பவங்கள் ஆகியன தொடர்பாக இராஜாங்க அமைச்சுக்கு குறிப்பீடு செய்யப்பட்ட 19 கணக்காய்வு விசாரணைகளுக்கு 2021 ஆம் ஆண்டு யூன் மாதம் 30 ஆம் திகதியளவிலும் கூட பதில்கள் சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

3.6 நிதி முறைகேடுகளுக்கு வழிவகுக்கும் கொடுக்கல்வாங்கல்கள்

(அ) மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவினது திகன உப களஞ்சியசாலையின் மறுசீரமைப்புக்கான ஒப்பந்தம் செய்து கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை. பணிகளை நிறைவு செய்ய 252 நாட்கள் தாமதித்தமைக்கு கேள்விமனு ஒப்பந்தம் வழங்கல் பற்றிய கடிதத்தின் பிரகாரம் 607,765 ரூபா தாமதக் கட்டணம் அறவிடப்பட்டிருக்கவில்லை. மேலும் வற் வரியின் நிமித்தம் பதிவு செய்யப்பட்டிருக்காத ஒப்பந்தத் தரப்புகளுக்கு 398,663 ரூபா வற் வரியாக செலுத்தப்பட்டிருந்தது.

(ஆ) மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவினது கணக்கு அலகின் நிர்மாண பணிகள் நிறைவு செய்யப்படுதல் 306 நாட்களால் தாமத்தமைக்கு எதிராக உரிய ஒப்பந்தத்தின் பிரகாரம் 307,884 ரூபா தொகையான தாமதக் கட்டணம் அறவிடப்பட்டிருக்கவில்லை. அனுமதிப்படாதிருந்த 03 வித்தியாசங்கள் நிமித்தம் 3,927,918 ரூபா தொகை செலுத்தப்பட்டிருந்தது.

4. நல்லாட்சி

4.1 பொது மக்களுக்கான சேவைகளை நிறைவேற்றல்

2016 இன் 12 ஆம் இலக்க தகவல் அறிவதற்கான உரிமைகள் சட்டத்தின் கீழ் பிரஜைகளிளால் கோரப்படும் தகவல்கள் தொடர்பாக நடவடிக்கை எடுக்கும் முகமாக ஒரு தகவல் உத்தியோகத்தர் நியமிக்கப்பட்டிருந்தார். எனினும் அது தொடர்பான மேன்முறையீட்டின் நிமித்தம் அதிகாரி ஒருவர் நியமக்கப்பட்டு இருக்கவில்லை.

4.2 உள்ளகக் கணக்காய்வு

2018 இன் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தினது 40 ஆம் பிரிவில் குறிப்பீடு செய்யப்பட்டுள்ள ஏற்பாடுகளுக்கு இணங்க மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை இராஜாங்க அமைச்சின் சார்பாக ஒரு உள்ளகக் கணக்காய்வு பிரிவு தாபிக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

4.3 கணக்காய்வு மற்றும் முகாமைத்துவ குழு

2009 ஆம் ஆண்டு யூன் மாதம் 09 ஆம் திகதிய னுஆயு/2009 (1), 2016 ஆம் ஆண்டு பெப்ருவரி மாதம் 28 ஆம் திகதிய னுஆயு/2009 (1) (ர) மற்றும் 2019 ஆம் ஆண்டு சனவரி மாதம் 12 ஆம் திகதிய னுஆயு/1-2019 ஆம் இலக்க முகாமைத்துவம் பற்றிய கணக்காய்வு சுற்றறிக்கையின் பிரகாரம் காலாண்டிற்கு 01 என்ற வீதத்தில் ஒரு வருடத்திற்கு 04 கணக்காய்வு மற்றும் முகாமைத்துவ குழுக் கூட்டங்களை நடத்த வேண்டும் என குறிப்பிடப்பட்டிருந்தாலும், அமைச்சு ஆரம்பிக்கப்பட்டு அண்ணளவாக 10 மாதங்கள் கழிந்த நிலையிலும் அந்த கணக்காய்வு மற்றும் முகாமைத்துவ குழு கூட்டங்கள் எதுவும் நடத்தப்பட்டிருக்கவில்லை.

5. மனித வளங்கள் முகாமைத்துவம்

இது தொடர்பாக பின்வரும் அவதானிப்புகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

(அ) 2020 ஆம் ஆண்டு திசம்பர் மாதம் 31 ஆம் திகதிற்கு மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவின் நிமித்தம் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ள 700 பதவிகளில் 209 பதவிகள் வெற்றிடமாக இருந்தன. 02 உதவிப்/பிரதிப் பணிப்பாளர் பதவிகளும் (தகவல் மற்றும் தொடர்பாடல் தொழில் நுட்பம்), 04 உதவிப் பணிப்பாளர் பதவிகளும் (மருந்துகள் விநியோகம்), விேட வகுப்பில் 02 மருந்தியலாளர் பதவிகளும், 06 தகவல் மற்றும் தொடர்பாடல் அலுவலர் பதவிகளும், 45 மருந்துகள் விநியோக உதவியாளர் பதவிகளும், மேலும் 06 போகர்க் லிப்கட் இயக்குநர் பதவிகளும், 28 பொதியிடுபவர் பதவிகளும், 58 களஞ்சியக் காப்பாளர் பதவிகளும் பல வருடங்கள் வெற்றிடமாக இருந்தமையால், மருந்து விநியோக செயல்முறையை முறையாகவும் அது போல் வினைத்திறன் வாய்ந்ததாகவும் பேணிச்செல்ல தடையாக இருந்தமை அவதானிக்கப்பட்டது.

(ஆ) மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவுக்கு அனுமதிக்கப்படாத 02 பதவிகளில் 02 ஊழியர்கள் சேவையில் ஈடுபடுத்தப்பட்டிருந்தனர். அனுமதிக்கப்பட்ட 3 பதவிகளின் 18 ஊழியர்கள் மேலதிகமாக சேவையில் ஈடுபடுத்தப்பட்டு இருந்தனர்.

(இ) இராஜாங்க அமைச்சு 2020 ஆம் ஆண்டு ஆகஸ்ட் மாதம் 09 ஆம் திகதி தாபிக்கப்பட்டிருந்தது. மொத்த ஆளணியில் ஏறக்குறைய நூற்றுக்கு 82 வீதமான பதவிகளில் வெற்றிடங்கள் நிலவியமை அமைச்சின் கரும பணிகளை முறையாகவும் மற்றும் வினைத்திறன் வாய்ந்ததாகவும் பேணிச்செல்ல தடையாக இருந்தமை அவதானிக்கப்பட்டது.

ஜ. சமரகே
உதவிக் கணக்காய்வாளர் அதிபதி
கணக்காய்வாளர் அதிபதிற்காக

பிரதிகள் :- பொது கணக்குகள் பணிப்பாளர் நாயகம், பொது கணக்குகள் திணைக்களம், பொதுத் திறைசேரி

அத்தியாயம் - 04

செயலாற்றுகைச் சுட்டிகள்

4.1 நிறுவனத்தின் செயலாற்றுகைச் சுட்டி

நிலையான அபிவிருத்திக் குறிக்கோள் சுட்டி	இனங்காணப் பட்டுள்ள அடிப்படைக் கரும விடயங்கள்	ஆகுசெலவு (மில்லியன்)	மதிப்பிடப் பட்டுள்ள செலவு	அடைந்து கொள்ள வேண்டிய இலக்கு (2020.12.31 ஆம் திகதிற்கு)	2020.12.31 ஆம் திகதிற்கு தற்போதைய செயலாற்றுகை மட்டம்
அத்தியாவசிய மருந்துகளையும் மற்றும் மருந்துப் பொருட்களையும் பெற்றுக் கொள்ளும் ஆற்றல்	சகல தரப்புகளையும் உள்ளடக்கிய ஒரு நியதிச்-சட்டக் குழுவைத் தாபித்தல்	-	-	ஒரு நியதிச்சட்டக் குழுவைத் தாபித்தல்	செயற்படுத்தப் பட்டு வருகின்றது.
	அத்தியாவசிய மருந்துகள் பட்டியலை இற்றைப்படுத்தல்	1.6	1.6	மருந்துகளின் நிமித்தம் 10 மீளாய்வு அமர்வுகளையும் மற்றும் சத்திரசிகிச்சை உபகரணங்களின் நிமித்தம் 20 மீளாய்வு அமர்வுகளையும் நடத்தல்	மருந்துகளின் நிமித்தம் 2 மீளாய்வு அமர்வுகளும் மற்றும் சத்திரசிகிச்சை உபகரணங்கள் நிமித்தம் 7 மீளாய்வு அமர்வுகளும் நடத்தப்பட்டன.
	மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவின் மருந்துகள் பற்றிய பிரமாணக் குறிப்பை இற்றைப்படுத்தல்	0.5	0.5	மருந்துகள் பற்றிய பிரமாணக் குறிப்பை திருத்துதல்	25% வீதம் நிறைவு அடைந்துள்ளது.
	அத்தியாவசிய மருந்துகள் கொள்வனவு செயல்முறையின் நிமித்தம் இலத்திரனியல் கேள்வி மனு அழைத்தல் நடபடிமுறையை அறிமுகப் படுத்தல்	-	-	மதிப்பீடு செய்யப் படவில்லை.	ஆரம்பிக்கப் படவில்லை.
	உள்நாட்டு உற்பத்திப் பொருட்களின் எண்ணிக்கையை அதிகரித்தல்	8721	1600	உள்நாட்டு உற்பத்திப் பொருட்களின் எண்ணிக்கையை அதிகரித்தல்	102 வகை மருந்துப் பொருட்கள் அரச மருந்துகள் உற்பத்திக் கூட்டுத் தாபனத்தின் மூலமும் மற்றும் 99 வகை மருந்துப் பொருட்கள் உள்நாட்டு மருந்துகள் உற்பத்தித் தரப்புகளின் மூலமும் விநியோகிக்கப் படுகின்றன.
	MSMIS கருத் திட்டத்தை கிராமிய வைத்திய சாலைகள் வரை வியாபிக்கச் செய்தல்	943.7	575	299 நிறுவனங்களுக்கு MSMIS கருத் திட்டத்தை இணைத்தல்	137 நிறுவனங்கள் நிமித்தம் MSMIS வசதி வழங்கப் பட்டுள்ளது.
	மதிப்பீடுகளை தயாரிக்கும் செயல்முறையில் சகல தரப்புகளையும் பங்குபற்றச் செய்தல்	0.4	-	2063 நிறுவனங்களிலிருந்து மதிப்பீடுகளைப் பெற்றுக் கொள்ளல்	100% வீதம் நிறைவு அடைந்துள்ளது.

	தேசிய மருந்துகள் மற்றும் சிகிச்சைக் குழுக் கூட்டங்களை (NDTC) ஒவ்வொரு காலாண்டு ரீதியாகவும் நடத்தல்	0.2	-	கூட்டங்களை 04 தடவைகள் நடத்தல்	கூட்டங்கள் நடத்தப் படவில்லை.
	மருந்துகளின் மதிப்பீட்டு செயல்முறையின் நிமித்தம் MSMIS வசதியை பாவித்தல்	-	-	2063 நிறுவனங்களிலிருந்து மதிப்பீடுகளைப் பெற்றுக் கொள்ளல்	100% வீதம் நிறைவு அடைந்துள்ளது.
	ஒரு பகிர்ந்தளிப்பு வலையமைப்பைதாபித்தல்	5400	-	நிதிகள் கிடைக்கவில்லை.	
	பகிர்ந்தளிப்பு செயல்முறை பற்றிய பின்னூட்டலை மேற்கொள்ளல்	-	-	ஒரு பகிர்ந்தளிப்புப் பொறிமுறையை செயற்படுத்தல்	செயற்படுத்தப் பட்டு வருகின்றது.
	கீழ் மட்டத்திலுள்ள சுகாதார நிறுவனங்களுக்கு அத்தியாவசிய மருந்துகள் உரியவாறு பகிர்ந்தளிக்கப் படுவதை உறுதிப்படுத்தல்	-	-	ஒரு பகிர்ந்தளிப்புப் பொறிமுறையை செயற்படுத்தல்	செயற்படுத்தப் பட்டு வருகின்றது.
	20 வயையான மருந்துப் பொருட்களுக்கு "Blister pack" ஐ பயன்படுத்தல்	-	-		05 வகையான மருந்துப் பொருட்களின் நிமித்தம் தற்பொழுது பயன்படுத்தப் படுகின்றது. உள்நாட்டு உற்பத்தித் தரப்புகள் 05 வகையான மருந்துப் பொருட்களுக்கு தம்மை பதிவு செய்துள்ளன. SPMC இன் 11 வகை மருந்துப் பொருட்களைப் பாவிக்க நடவடிக்கை எடுக்கப் பட்டுள்ளது.
	மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவுக்கும் மற்றும் பிராந்திய மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவுக்கும் தேவையான வாகனங்களை கொள்வனவு செய்தல்	4794	400	செயற்படுத்தப்பட்டு வருகின்றது.	
	தர மற்றும் தகவு திறன்கள் கண்காணிப்புப் பிரிவைத் தாபித்தல்	-	-	தர மற்றும் தகவு திறன்கள் கண்காணிப்புப் பிரிவைத் தாபித்தல்	தாபிக்கப்பட்டது.
	பகிர்ந்தளிக்க முன்னர் மாதிரிப் பரிசோதனையை மேற்கொள்ளல்	-	-	150 மாதிரிகளைப் பரிசோதித்தல்	127 மாதிரிகள் பரிசோதிக்கப் பட்டுள்ளன.
	பகிர்ந்தளிக்க முன்னர் எழுவாரியாள மாதிரிப் பரிசோதனையை மேற்கொள்ளல்	-	-	தேசிய மருந்துகள் தர நியமங்களை உறுதிப்படுத்தும் ஆய்வு கூடத்தின் மூலம் மேற்கொள்ளப்படுகின்றது.	

	மாதிரிகளை களஞ்சியப்படுத்த ஒரு அறையை நிர்மாணித்தல்	-	-	மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவினுள் மாதிரிகளை களஞ்சியப்படுத்தும் அறையை நிர்மாணித்தல்	2020.09.30 ஆம் திகதி இந்தப் பணியை ஆரம்பிப்பதற்கு தீர்மானிக்கப் பட்டுள்ளது.
	சகல மாகாணங் களினதும் நிரல் அமைச்சுகள், நிறுவனங்கள், ஆதார வைத்திய சாலைகள், பிரதேச வைத்திய சாலைகள் மற்றும் மத்திய மருந்துகள் களஞ்சியசாலை என்பவற்றின் களஞ்சிய வசதிகளை மேம்படுத்தல்	3988.6	200	தற்பொழுதுள்ள 31 நிறுவனங்களின் மருந்துகள் களஞ்சிய வசதிகளை மேம்படுத்தல்	21 சுகாதார நிறுவனங்களில் இந்த வசதிகள் செய்து கொடுக்கப் பட்டுள்ளன.
	ஆநனன ஊயடட அலகை தாபித்தல்	-	-	ஆநனன ஊயடட அலகை	தாபித்தல் தாபிக்கப் பட்டது.
	உள்நாட்டுப் பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டங்களை நடத்தல்	2	2	மருந்துகள் விநியேகாப் பிரிவின் களஞ்சியக் கட்டுப்பாட்டாளர்கள், அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர்கள், சிற்றூழியர்கள் மற்றும் சாரதிகள் ஆகியோருக்கு பயிற்சிகளை வழங்கல் இன்னும்	ஆரம்பிக்கப் படவில்லை.

அத்தியாயம் 05

நிலையான அபிவிருத்திக் குறிக்கோள்களை (SDG) அடையும் முகமான செயலாற்றுகை

ஐக்கிய நாடுகள் அமைப்பினால் உலக நாடுகளின் நிலையான அபிவிருத்திகளை உறுதிப் படுத்துவதற்கான மிகவும் முக்கியமான 17 குறிக்கோள்களும் மற்றும் அவற்றுடன் இணைந்த 169 நிலையான அபிவிருத்தி இலக்குகளும் அடங்கிய நிலையான அபிவிருத்திற்கான 2030 நிகழ்ச்சிநிரல் (2030 யுபநனெய கழச SDG) 2015 ஆம் ஆண்டு அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. உலக சுகாதார சுட்டிகளின் தரமான வளர்ச்சியை உறுதிப்படுத்தும் நோக்கில் சுகாதாரத்திற்கான மேலும் SDG 3 பிரதான குறிக்கோள்களின் கீழ் 13 இலக்குகளும் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டன. குறித்த இந்த 13 இலக்குகளும் பின்வருமாறு காணப்படும்.

03.01. 2030 ஆம் ஆண்டளவில், உலக சிசுக்கள் இறப்பு வீதத்தை உயிருடன் பிறக்கும் 100,000- குழந்தைகளுக்கு 70-எனும் பெறுமான அளவை விடவும் குறைந்த மட்டத்திற்கு கொண்டு வருதல்.

03.02. 2030 ஆம் ஆண்டளவில்இ குழந்தைகள் புதிதாக பிறந்து இறக்கும் வீதத்தை குறைந்தது பிறக்கும் 1000 குழந்தைகளுக்கு 12 எனும் குறைந்த ஒரு மட்டத்திற்கு கொண்டுவருதல் மற்றும் 5 வயதுக்கு குறைந்த குழந்தைகளின் இறப்பு வீதத்தை குறைந்தது பிறக்கும் 1000 குழந்தைகளுக்கு 25 எனும் ஒரு குறைந்த மட்டத்திற்கு கொண்டுவருதல் என்பன சகல நாடுகளினதும் குறிக்கோளாகும். சிசு மரணங்களையும், 5 வயதுக்கு குறைந்த குழந்தைகளின் மரணங்களையும் தவிர்க்கக் கூடிய அளவுக்கு நிறுத்தல்.

03.03. 2030 ஆம் ஆண்டளவில், எயிட்ஸ், காச நோய், மலேரியா மற்றும் பாராதீனப்படுத்திய தோல் நோய்கள் மற்றும் மஞ்சள் காமாலை, நீரினால் பரவும் நோய்கள் மற்றும் ஏனைய பிற தொற்றுநோய்கள் முதலிய நோய்களை ஒழித்தல்.

03.04. 2030 ஆம் ஆண்டளவில், தொற்றாத நோய்களை தடுத்தல் மற்றும் சிகிச்சையளித்தல் மற்றும் உளவியல் சுகாதாரத்தை மேம்படுத்தல் என்பவற்றினால் அகால மரணங்களை மூன்றில் ஒன்றாக குறைத்தல்.

03.05. அபாயகரமான அவுதடங்களின் தகாத பாவனை மற்றும் தீங்கான முறையில் போதை வஸ்துகளைப் பாவித்தல் அடங்கலாக அவற்றின் தகாத பாவனையைத் தவிர்க்கும் முகமான பரிகார நடவடிக்கைகளுக்கு மேலும் வலுவூட்டுதல்.

03.06. 2020 ஆம் ஆண்டளவில், உலகில் வீதி விபத்துக்களினால் நிகழ்கின்ற மரணங்களின் எண்ணிக்கையையும் மற்றும் ஏற்படும் உடற்காயங்களின் எண்ணிக்கையையும் அரை வாசிக்குக் குறைத்தல்.

03.07. 2030 ஆம் ஆண்டளவில்இ குடும்பக் கட்டுப்பாட்டு விபரங்கள் மற்றும் கல்வி சார் தகவல் அடங்கலாக பாலியல் மற்றும் இனப்பெருக்க சுகாதார சேவைகளின் நிமித்தம் உலக பிரவேசத்தை உறுதிப்படுத்தல் மற்றும் இனப்பெருக்க சுகாதாரம், தேசிய மூலோபாயத் திட்டங்கள் என்பவற்றை நிகழ்ச்சித் திட்டங்களுடன் இணைத்தல்.

03.08. நிதி அவதானத்துடன் பாதுகாப்பான, தரமான அத்தியாவசிய சுகாதாரப் பாதுகாப்பு சேவைகளுக்கான அணுகுபிரவேசம் மற்றும் பாதுகாப்பான, வினைத் திறன் வாய்ந்த தரமான அதே போல் சுமக்கக் கூடிய அளவில் அத்தியாவசிய மருந்துகளைப் பெற்றுக் கொள்வதற்கான ஆற்றல் மற்றும் அனைவருக்கும் தடுப்பூசி மருந்துகளை பெற்றுக் கொடுத்தல் என்பன அடங்கலாக அனைத்து சுகாதார வசதிகளுக்குமான பிரவேசத்தை உத்தரவாதப்படுத்தல்.

03.09. 2030 ஆம் ஆண்டளவில்இ தீங்கு விளைவிக்கக் கூடிய இரசாயனப் பதார்த்தங்கள் மற்றும் வாயு, நீர் மற்றும் மண் மாசடைவுகள் மேலும் இரசாயனப் பதார்த்தங்கள் கலப்பதால் நிகழும் மரணங்கள் மற்றும் நோய் நிலைமைகள் என்பவற்றை கணிசமான அளவு குறைத்தல்.

03.09. (அ) புகைத்தலைக் கட்டுப்படுத்துவது பற்றி உலக சுகாதார ஸ்தாபனம் அறிமுகப் படுத்திய வரையறைகள் அடங்கிய சமவாயத்தை சகல நாடுகளிலும் பொருத்தமான முறையில் செயற்படுத்துவதை மேலும் வலுவூட்டுதல்.

03.09. (ஆ) அபிவிருத்தி அடைந்து வருகின்ற நாடுகளை அடிப்படை ரீதியில் பாதிக்கின்ற தொற்றுநோய்களுக்கும் மற்றும் தொற்றாத நோய்களுக்கும் தேவையான தடுப்பூசி மருந்துகள் மற்றும் பிற மருந்துகள் பற்றிய ஆராய்ச்சிகளுக்கும் மேம்பாடுகளுக்கும் உதவுதல், ட்ரிப்ஸ் (வசனிள) ஒப்பந்தம் தொடர்பான டோஹா சமவாயத்தின் பிரகாரம் தேவையான அளவுகளுக்கு அத்தியாவசிய மருந்துகளுக்கும், தடுப்பூசிகளுக்கும் போதிய அணுகுபிரவேசத்தைப் பெற்றுக் கொடுத்தல் மற்றும் பொது சுகாதாரத்தை பாதுகாக்கும் முகமாக குறிப்பாக சகலருக்கும் மருத்துவ வசதிகளின் நமித்தம் அணுகுபிரவேசத்தைப் பெற்றுக் கொடுத்தல், குறித்த ஒப்பந்தத்திற்கு அமைவாக, வணிகத்திற்கும் மற்றும் இணைந்த புலமைச்சொத்துக்களுக்குமான உரிமைகளின் பிரகாரம், அபிவிருத்தி அடைந்து வருகின்ற நாடுகளின் பொது மக்கள் சுகாதார உரிமைகளை உறுதிப்படுத்தல்.

03.09. (இ) அபிவிருத்தி அடைந்து வருகின்ற நாடுகளில் குறிப்பாக அபிவிருத்தி குன்றிய நாடுகளினதும் மற்றும் சிறு தீவு நாடுகளினதும் சுகாதார நிதியியல் மற்றும் சுகாதார சிறப்புப்பு செயலணிக்கான ஆட்சேர்ப்பு, அபிவிருத்தி, பயிற்சி மற்றும் தக்கவைத்தல் முதலியவற்றை கணிசமான அளவுக்கு அதிகரித்தல்.

03.09. (ஈ) சகல நாடுகளிலும் குறிப்பாக அபிவிருத்தி அடைந்து வருகின்ற நாடுகளின் தேசிய மற்றும் பூகோள சுகாதார ஆபத்துக்கள் பற்றி முன்கூட்டி ஆபத்து எச்சரிக்கை மூலம்அவற்றைக் குறைக்கும், கட்டுப்படுத்தும் ஆற்றலை மேலும் வலுப்படுத்தல். சுகாதார அமைச்சினால் மேற்குறித்த இலக்குகளை அடைந்து கொள்ளும் முகமாக உரிய செயற்பாடுகள் இனங்காணப்பட்டு செயற்படுத்தப்படுகின்றன. மேலும் மருந்துகள் துறை சம்பந்தமான இலக்குகளை அடைந்து கொள்ளத் தேவையான செயற்பாடுகளை மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை இராஜாங்க அமைச்சு இனங்கண்டு செயற்- படுத்துகின்றது. நீண்டகால குறிக்கோளின் ஊடாக மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை விடயங்கள் மேற்கொள்ளப்படுவதால் 2020 ஆம் ஆண்டு இறுதிக் காலாண்டு காலப் பகுதியில் மாத்திரம் இந்த அமைச்சு இயங்கியதன் காரணமாக வருடாந்த இலக்குகள் இனங்காணப்பட்டிருக்கவில்லை. எவ்வாறாயினும் மேற்குறித்த இலக்குகளுக்கு இடையில் கீழ் காணும் இலக்குகளுக்கான முன்னேற்ற மதிப்பீடு இந்த அமைச்சின் மூலமாக மேற்கொள்ளப் படுகின்றது.

❖ 3.5. அபாயகரமான அவுதடங்களின் தகாத பாவனை மற்றும் தீங்கான முறையில் போதை வஸ்துகளைப் பாவித்தல் அடங்கலாக அவற்றின் தகாத பாவனையைத் தவிர்க்கும் முகமான பரிகார நடவடிக்கைகளுக்கு மேலும் வலுவூட்டுதல்.

❖ 3.8. நிதி அவதானத்துடன் பாதுகாப்பான, தரமான அத்தியாவசிய சுகாதாரப் பாதுகாப்பு சேவைகளுக்கான அணுகுபிரவேசம் மற்றும் பாதுகாப்பான, வினைத் திறன் வாய்ந்த தரமான அதே போல் சுமக்கக் கூடிய அளவில் அத்தியாவசிய மருந்துகளைப் பெற்றுக் கொள்வதற்கான ஆற்றல் மற்றும் அனைவருக்கும் தடுப்பூசி மருந்துகளை பெற்றுக் கொடுத்தல் என்பன அடங்கலாக அனைத்து சுகாதார வசதிகளுக்குமான பிரவேசத்தை உத்தரவாதப்படுத்தல்.

அத்தியாயம் 06

மனித வளங்கள் பற்றிய குறிப்பு

6.1 ஆளணி முகாமைத்துவம்

	அனுமதிக்கப்பட்டுள்ள ஆளணி எண்ணிக்கை	தற்போதுள்ள ஆளணி எண்ணிக்கை	வெற்றிடங்கள்
சிரேஷ்ட மட்டம்	24	3	21
மூன்றாம்நிலை	1	1	-
இரண்டாம்நிலை	25	5	20
ஆரம்பநிலை	17	0	17

அத்தியாயம் 07

இணக்கல் அறிக்கை

இலக்கம்	ஏற்புடையதாக்கிக் கொள்ள வேண்டிய தேவை	ஏற்புடைய நிலை (ஏற்புடையது/ ஏற்புடையது அல்ல)	ஏற்புடையது அல்ல எனில் அதற்குரிய சுருக்கமான விளக்கம்	ஏற்புடையது அல்லாமையை எதிர்காலத்தில் தவிர்த்துக் கொள்வதற்கு உத்தேசிக்கும் சரியான தீர்மான நடவடிக்கைகள்
1	**கீழ்காணும் நிதிக் கூற்றுக்கள்/கணக்கு அறிக்கைகள் உரிய நேரத்தில் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளன**			
1.1	வருடாந்த நிதிக் கூற்று	ஏற்புடையது		
1.2	அரச ஊழியர்களின் முற்பணக் கணக்குகள்		ஏற்புடையது அல்ல. உரிய தினத்திற்கு அன்றி ஒரு மாதம் தாமதமாகிய சமர்ப்பிக்கப் பட்டுள்ளது.	பயிற்சி அலுவலர்களை ஆட்சேர்த்துக் கொள்ள நடவடிக்கை எடுக்கப் பட்டுள்ளது.
1.3	வணிக மற்றும் உற்பத்தி முற்பணக் கணக்குகள் (வணிக முற்பணக் கணக்குகள்)	ஏற்புடையது அல்ல.		
1.4	களஞ்சிய முற்பணக் கணக்குகள்	ஏற்புடையது அல்ல.		
1.5	விஷேட முற்பணக் கணக்குகள்	ஏற்புடையது அல்ல.		
1.6	ஏனையவை	-		
2	**புத்தகங்களையும் மற்றும் ஆவணங்களையும் பேணுதல் (நி.பி.கு. 445)**			
2.1	267/2018 ஆம் இலக்கப் பொது நிருவாக சுற்றறிக்கையின் பிரகாரம் சொத்துக்கள் பட்டியல் இற்றைப்படுத்தப்பட்டு பேணுதல்	ஏற்புடையது.		
2.2	தனியாள் வேதனாதிகளின் பட்டியல்கள் /தனியாள் வேதனாதி சம்பள அட்டைகள் இற்றைப்படுத்தப்பட்டு பேணப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
2.3	கணக்காய்வு விசாரணைகள் அடங்கிய ஆவணம் இற்றைப்படுத்தப்பட்டு பேணப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
2.4	உள்ளகக் கணக்காய்வு அறிக்கைகள் அடங்கிய ஆவணம் இற்றைப்படுத்தப்பட்டு பேணுதல்	ஏற்புடையது.		
2.5	சகல மாதாந்த கணக்கு சுருக்க அறிக்கைகளும் (CIGAS) தயாரிக்கப்பட்டு உரிய தினத்தில் பொதுத் திறைசேரிக்கு சமர்ப்பிக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
2.6	காசோலைகள் மற்றும் காசுக் கட்டளைகள் ஆவணம் இற்றைப்படுத்தப்பட்டு பேணப்படுதல்	ஏற்புடையது.		

2.7	பொருட்கள் பதிவேட்டுப் பட்டியல் இற்றைப்படுத்தப்பட்டு பேணப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
2.8	இருப்புக்கள் பட்டியல் இற்றைப்படுத்தப்பட்டு பேணப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
2.9	நட்டங்கள் இழப்புகள் பட்டியல் இற்றைப்படுத்தப்பட்டு பேணப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
2.10	பொறுப்புக்கள் பட்டியல் இற்றைப்படுத்தப்பட்டு பேணப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
2.11	உப அட்டை புத்தக ஆவணம் (புபு-ே20) இற்றைப்படுத்தப்பட்டு பேணப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
3	**நிதிக் கட்டுப்பாட்டிற்கான கரும விடயங்களை பிரதிநிதிப்படுத்தல் (நி.பி.கு.135)**			
3.1	நிதி அதிகாரங்கள் நிறுவனத்தினுள் பகிர்ந்தளிக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
3.2	நிதி அதிகாரங்கள் ஒப்படைக்கப்படுவது பற்றி நிறுவனத்தினுள் விழிப்புணர்வு ஏற்படுத்தப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
3.3	ஒவ்வொரு கொடுக்கல்வாங்கலும் இரண்டு அலுவலர்களின் அல்லது அதற்கு அதிகமான அலுவலர்களின் ஊடாக அனுமதிக்கப்படும் வகையில் அதிகாரங்கள் ஒப்படைக்கப்பட்டு பகிர்ந்தளிக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
3.4	2014.05.11 ஆம் திகதிய 171/2004 ஆம் இலக்க அரச கணக்குகள் பற்றிய சுற்றறிக்கையின் பிரகாரம், அரசாங்கத்தின் சம்பள அட்டை மென்பாகப் பொதி பிரயோகிக்கப்படும் போது கணக்காளரின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் பிரயோகிக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
4	**வருடாந்த திட்டங்களை தயாரித்தல்**			
4.1	வருடாந்த செயல் திட்டம் தயாரிக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
4.2	வருடாந்த பெறுகை திட்டம் தயாரிக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
4.3	வருடாந்த உள்ளகக் கணக்காய்வுத் திட்டம் தயாரிக்கப்படுதல்		ஏற்புடையது அல்ல. உள்ளகக் கணக்காய்வு அலுவலர்கள் இல்லாமை	எதிர்காலத்தில் உள்ளகக் கணக்காய்வாளர் ஒருவர் நியமிக்கப் படவுள்ளார்.
4.4	வருடாந்த மதிப்பீட்டு திட்டம் தயாரிக்கப்பட்டு தேசிய வரவுசெலவுத் திட்டத் திணைக்களத்திற்கு (NBD) உரிய தினத்தில் சமர்ப்பிக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
4.5	வருடாந்த காசுப் பாய்ச்சல் கூற்றுக்கள் உரிய தினத்தில் திறைசேரியின் செற்பாட்டுத் திணைக்களத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		

5	**உள்ளகக் கணக்காய்வு விசாரணைகள்**			
5.1	கணக்காய்வாளர் அதிபதி நியமித்துள்ள தினத்தில் சகல கணக்காய்வு விசாரணைகளுக்குமான பதில்கள் வழங்கப்படுதல்		ஏற்புடையது அல்ல. மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவு தொடர்பான கணக்காய்வு விசாரணைகளுக்கு பதில்கள் பெற்றுக் கொடுக்கப் படவுள்ளன.	புதிய அலுவலர்களை ஆட்சேர்த்துக் கொள்ள திட்டமிடப் பட்டுள்ளது.
6	**உள்ளகக் கணக்காய்வு**			
6.1	134 (2) DMA/1-2019 ஆம் இலக்க நி.பி.கு. இன் பிரகாரம், குறித்த ஆண்டு ஆரம்பத்தில் கணக்காய்வாளருடன் கலந்துரையாடிய பின்னர் உள்ளகக் கணக்காய்வு திட்டம் தயாரிக்கப்படுதல்		ஏற்புடையது அல்ல. பிரதான உள்ளகக் கணக்காய்வாளர் பதவி வெற்றிடமாக இருக்கின்றமை	பொது நிருவாக அமைச்சுக்கு அறிவிக்கப் பட்டுள்ளது.
6.2	ஒவ்வொரு கணக்காய்வு விசாரணை அறிக்கைக்கும் ஒரு மாத காலத்திற்குள் பதில்கள் வழங்கப்படுதல்			
6.3	2018 இன் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் 40 (4) ஆம் உப பந்தியின் பிரகாரம், சகல கணக்காய்வு விசாரணை அறிக்கைகளினதும் பிரதிகள் முகாமைத்துவ கணக்காய்வு திணைக்களத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்படுதல்			
6.4	134 (3) ஆம் இலக்க நிதிப் பிரமாணக் குறிப்பின் பிரகாரம், சகல உள்ளகக் கணக்காய்வு அறிக்கைகளின் பிரதிகள் கணக்காய்வாளர் அதிபதிற்கு சமர்ப்பிக்கப்படுதல்			
7	**கணக்காய்வு மற்றும் முகாமைத்துவக் குழுக் கூட்டங்கள்**			
7.1	1-2019 ஆம் இலக்க னுஆயு சுற்றறிக்கையின் பிரகாரம், ஆகக்குறைந்தது 04 கணக்காய்வு மற்றும் முகாமைத்துவக் குழுக் கூட்டங்கள் நடத்தப்படுதல்			
8	**சொத்துக்கள் முகாமைத்துவம்**			
8.1	01/2017 ஆம் இலக்க சொத்துக்கள் முகாமைத்துவம் பற்றிய சுற்றறிக்கையின் 07 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம்இ சொத்துக்களை கொள்வனவு செய்தல் மற்றும் சொத்துக்களை அகற்றல் பற்றிய விபரங்கள் கட்டுப்பாட்டு ஆணையாளர் நாயகத்தின் அலுவலகத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
8.2	மேற்குறித்த சுற்றறிக்கையின் 13 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம், அந்த சுற்றறிக்கையிலுள்ள ஏற்பாடுகளை செயற்படுத்தல் ஒருங்கிணைத்தல்	ஏற்புடையது.		

	ஆகியவற்றின் நிமித்தம் பொருத்தமான ஒரு ஒருங்கிணைப்பு உத்தியோகத்தர் நியமிக்கப்பட்டு அந்த உத்தியோகத்தர் பற்றிய விபரங்கள் கட்டுப்பாட்டு ஆணையாளர் நாயகத்தின் அலுவலகத்திற்கு அறிக்கையிடப்படுதல்			
8.3	05/2016 ஆம் இலக்க அரசாங்க நிதி பற்றிய சுற்றறிக்கையின் பிரகாரம், பொருட்கள் கணக்கெடுப்பு நடத்தப்பட்டு உரிய அறிக்கை உரிய தினத்தில் கணக்காய்வாளர் அதிபதிற்கு சமர்ப்பிக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
8.4	வருடாந்த பொருட்கள் கணக்கெடுப்பிலிருந்து தெரிய வந்த மிகைகள், பற்றாக்குறை மற்றும் ஏனைய சிபாரிசுகள் என்பன குறித்த சுற்றறிக்கையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள காலப் பகுதியில் மேற்கொள்ளப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
8.5	நி.பி.கு. 772 இன் பிரகாரம் பாவனைக்கு ஒவ்வாத பொருட்கள் அகற்றப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
9	**வாகனங்கள் முகாமைத்துவம்**			
9.1	பொது பணிகளுக்காக ஒதுக்கப்பட்டுள்ள வாகனங்களின் நாளாந்த ஓட்டக் குறிப்புகள் மற்றும் மாதாந்த சுருக்க அறிக்கைகள் என்பன தயாரிக்கப்பட்டு உரிய தினத்தில் கணக்காய்வாளர் அதிபதிற்கு சமர்ப்பிக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
9.2	வாகனங்கள் பாவனைக்கு ஒவ்வாமலாகி 06 மாதங்களுக்கு குறையாத ஒரு காலப் பகுதியில் அத்தகைய வாகனங்கள் அகற்றப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
9.3	வாகனங்களின் குறிப்பு புத்தகங்கள் பேணப்பட்டு இற்றைப்படுத்தப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
9.4	ஒவ்வொரு வாகன விபத்து சம்பந்தமாக நி.பி.கு. 103, 104, 109, 110 ஆகியவற்றின் பிரகாரம் நடவடிக்கை எடுக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
9.5	2016.12.29 ஆம் திகதிய 2016/30 ஆம் இலக்கப் பொது நிருவாக சுற்றறிக்கையின் 3.1 ஆம் பந்தியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஏற்பாடுகளின் பிரகாரம், வாகனங்களின் எரிபொருள் தகனம் மீளப் பரிசீலிக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
9.6	குத்தகை காலம் முடிவடைந்த பின்னர், குத்தகை வாகனங்கள் முழுமையாக உரிமை மாற்றிப் பெறப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
10	**வங்கிக் கணக்குகள் முகாமைத்துவம்**			
10.1	உரிய தினத்திற்கு வங்கி இணக்கல் கூற்றுக்கள் தயாரிக்கப்பட்டு அவை உறுதிப்படுத்தப்பட்டு கணக்காய்வின் நிமித்தம் சமர்ப்பிக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		

10.2.	மீளாய்வு ஆண்டின் போது அல்லது அதற்கு முன்னைய ஆண்டுகளிலிருந்து முன்கொணரப்பட்டுள்ள இயங்காத வங்கிக் கணக்குகள் தீர்ப்பனவு செய்யப்படுதல்	ஏற்புடையது. அல்ல்		
10.3	வங்கி இணக்கல் கூற்றுக்களிலிருந்து தெரிய வந்த மற்றும் இணக்கல் செய்ய வேண்டியிருந்த நிலுவைகள் சம்பந்தமாக உரிய நிதிப் பிரமாணக் குறிப்பின் பிரகாரம் நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு அந்த நிலுவைகள் ஒரு மாத காலத்திற்குள் தீர்ப்பனவு செய்யப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
11	**நிதியேற்பாடுகளின் பயன்பாடு**			
11.1	ஏற்பாடு செய்யப்பட்டிருந்த நிதிகள் அவற்றின் வரையறைகளை விஞ்சாத வகையில் செலவு செய்யப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
11.2	நி.பி.கு. 94 (1) இன் பிரகாரம், ஏற்பாடு செய்யப்பட்டிருந்த நிதிகளிலிருந்து நிதிகள், பயன்படுத்திய பின்னர் குறித்த ஆண்டு இறுதியில் எஞ்சியிருக்கும் நிதி வரையறைகளை விஞ்சாத வகையில் பற்றுக்களுக்கு கொண்டுவரப்படுதல்	ஏற்புடையது.	ஏற்புடையது அல்ல. மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவுக்கான நிதி அளவை விஞ்சியுள்ளது.	
12	**அரச ஊழியர்களின் முற்பணக் கணக்குகள்**			
12.1	வரையறைகள் அனுசரிக்கப்படுதல்		ஏற்புடையது அல்ல. உச்ச பற்று நிலுவை வரையறையை விஞ்சியுள்ளது.	திருத்தத்தின் நிமித்தம் அமைச்சரவையின் அங்கீகாரத்தைப் பெற்றுக் கொள்ள நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகின்றது.
12.2	நிலுவையாகவுள்ள கடன் நிலுவைகள் பற்றிய ஒரு காலப் பகுப்பாய்வு மேற்கொள்ளப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
12.3	ஒரு வருடத்திற்கு அதிக காலம் நிலுவையாக இருந்து வருகின்ற கடன் நிலுவைகள் தீர்ப்பனவு செய்யப்படுதல்		ஏற்புடையது அல்ல.	மருந்துகள் விநியோகப் பிரிவினால் கடன் நிலுவையைத் தீர்ப்பனவு செய்ய நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகின்றது.
13	**பொது வைப்புக் கணக்கு**			
13.1	காலாவதியாகிய வைப்புக்கள் தொடர்பாக நி.பி.கு. 571 இன் பிரகாரம் நடவடிக்கை எடுக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
13.2	பொது வைப்புக்களுக்கான கட்டுப்பாட்டுக் கணக்குகள் இற்றைப்படுத்தப்பட்டு பேணப்படுதல்	ஏற்புடையது.		

14	**வசக்கட்டுநிதிக் கணக்கு**			
14.1	குறித்த மீளாய்வு ஆண்டு இறுதியில் கணக்குப் புத்தக நிலுவைகள் திறைசேரியின் செயற்பாட்டு திணைக்களத்திற்கு அனுப்பி வைக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
14.2	நி.பி.கு. 371 இன் பிரகாரம் விடுவிக்கப்பட்டுள்ள சமயோசிக இடைக்கால வசக்கட்டுநிதி, குறித்த கருமம் நிறைவடைந்து ஒரு மாத காலத்திற்குள் தீர்ப்பனவு செய்யப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
14.3	நி.பி.கு. 371 இன் பிரகாரம் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ள வரையறையை விஞ்சாத வகையில் இடைக்கால வசக்கட்டுநிதி விடுவிக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
14.4	வசக்கட்டுநிதிக் கணக்கு நிலுவை, திறைசேரியின் புத்தகங்களுடன் மாதாந்தம் இணக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
15	**வருமான கணக்குகள்**			
15.1	உரிய ஒழுங்குவிதிகளுக்கு இணங்க, சேகரித்த நிதிகளிலிருந்து மீள் கொடுப்பனவுகள் மேற்கொள்ளப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
15.2	சேகரித்திருந்த வருமானம், வைப்புக் கணக்குக்கு வரவுவைக்கப்படாமல் நேரடியாக வருமானத்திற்கு வரவுவைக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
15.3	நி.பி.கு. 176 இன் பிரகாரம் நிலுவையாகவுள்ள வருமான அறிக்கைகள் கணக்காய்வாளர் அதிபதிற்கு சமர்ப்பிக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
16	**மனித வளங்கள் முகாமைத்துவம்**			
16.1	அனுமதிக்கப்பட்டுள்ள வரையறையினுள் பதவியணியினர் எண்ணிக்கை பேணப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
16.2	பதவியணியிலுள்ள சகல ஊழியர்களுக்கும் அவர்களுக்கான கடமைப் பட்டியல்கள் அவர்களுக்கு பெற்றுக் கொடுக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
16.3	20.09.2017 ஆம் திகதிய 04/2017 ஆம் இலக்க ஆளுனு சுற்றறிக்கையின் பிரகாரம் சகல அறிக்கைகளும் முகாமைத்துவ சேவைகள் திணைக்களத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
17	**பொது மக்களுக்கு தகவல்களை வழங்கல்**			
17.1	தகவல் அறிவதற்கான சட்டம் மற்றும் ஒழுங்குவிதிகள் ஆகியவற்றின் பிரகாரம் ஒரு தகவல் உத்தியோகத்தர் நியமிக்கப்பட்டு, வழங்கப்படும் தகவல்கள் பற்றிய ஒரு ஆவணம் பேணப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
17.2	நிறுவனம் பற்றிய விபரங்கள் அந்த நிறுவனத்தின் இணையத்தளத்தின் ஊடாக வழங்கப்படுதல், இணையத்தளத்தின் ஊடாக அல்லது வேறு பிற வழிகளின் ஊடாக நிறுவனம் தொடர்பாக பொது மக்களின் பாராட்டுக்களை / குறைபாடுகளை தெரிவிப்பதற்கு தேவையான வசதிகள் செய்து கொடுக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		

17.3	தகவல் அறிவதற்கான சட்டத்தின் 08 ஆம் மற்றும் 10 ஆம் பிரிவுகளின் பிரகாரம் வருடத்திற்கு இரண்டு தடவைகளாவது அல்லது வருடத்திற்கு ஒரு தடவையாவது அறிக்கைகள் சமர்ப்பிக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
18	**பிரஜைகள் சமவாயத்தை செயற்படுத்தல்**			
18.1	பொது நிருவாக மற்றும் முகாமைத்துவ அமைச்சின் 05/2008, 05/2018 (1) ஆம் இலக்க சுற்றறிக்கையின் பிரகாரம் பிரஜைகள் / ஊழியர்கள் சமவாயம் தயாரிக்கப்பட்டு செயற்படுத்தப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
18.2	குறித்த சுற்றறிக்கையின் 2.3 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம்இ பிரஜைகள் / ஊழியர்கள் சமவயாத்தை தயாரித்து செயற்படுத்தும் விடயங்களை கண்காணிப்பதற்கும் மற்றும் மதிப்பிடுவதற்கும் என நிறுவனத்தினால் ஒரு முறையியல் தயாரிக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
19	**மனித வளங்கள் திட்டத்தைத் தயாரித்தல்**			
19.1	2018.01.24 ஆம் திகதிய 02/2018 ஆம் இலக்கப் பொது நிருவாக சுற்றறிக்கையின் பின்னிணைப்பு 02 இல் காணப்படும் மாதிரிப் படிவத்தை அடிப்படையாகக் கொண்டு மனித வளங்கள் திட்டம் தயாரிக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
19.2	பதவியணியிலுள்ள ஒவ்வொரு ஊழியருக்கும் வருடத்திற்கு ஆகக்குறைந்தது 12 மணித்தியாலங்களுக்கு குறையாத ஒரு பயிற்சி வாய்ப்பு மேற்குறித்த மனித வளங்கள் திட்டத்தினுள் உறுதிசெய்யப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
19.3	மேற்குறித்த சுற்றறிக்கையின் பின்னிணைப்பு 01 இல் தரப்பட்டுள்ள மாதிரிப் படிவத்தை அடிப்படையாகக் கொண்டு ஒட்டுமொத்த பதவியணியினருக்கும் வருடாந்த செயலாற்றுகை தொடர்பான ஒப்பந்தங்கள் செய்யப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
19.4	மேற்குறித்த சுற்றறிக்கையின் 6.5 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம் மனித வளங்கள் அபிவிருத்தி திட்டத்தை தயாரித்தல், ஆற்றல் அபிவிருத்தி நிகழ்ச்சித் திட்டங்களை தயாரித்தல், திறன்கள் அபிவிருத்தி நிகழ்ச்சித் திட்டங்களை செயற்படுத்தல் என்பன தொடர்பான பொறுப்புக்கள் ஒப்படைக்கப்பட்டு சிரேஷ்ட அலுவலர் ஒருவர் நியமிக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		
20	**கணக்காய்வு விசாரணைகளுக்கு பதிலளித்தல்**			
20.1	கடந்த ஆண்டுகளுக்கு கணக்காய்வாளர் அதிபதியினால் கணக்காய்வு பந்திகளின் மூலமாக சுட்'டிக் காட்டப்பட்டுள்ள குறைபாடுகள் சீராக்கப்படுதல்	ஏற்புடையது.		

Annual Performance Report
2020

State Ministry of Production,
Supply & Regulation of Pharmaceuticals

Table of Contents

Chapter 01 - Corporate Profile/Executive Summary **5**

1.1 Introduction 5

1.2 Vision, Mission, Objectives of the Organization 6

1.3 Main Functions 7

1.4 Organizational Chart 8

1.5 Departments and Institutions functioning under the Ministry 9

Chapter 02 - Progress and Vision **22**

Chapter 03 - Overall Financial Performance for the Year ended at 31st December 2020 **25**

3.1. Financial Performance Statement 25

3.2 Statement of Financial Status 27

3.3. Statement of Cash Flow 28

3.4 Reporting Performance on Non-financial Asset 30

3.5 Report of the Auditor General's 33

Chapter 04 - Performance Index **52**

4.1 Institutional Performance Index 52

Chapter 05 - Performance Achieving Sustainable Development Goals (SDGs) **55**

Chapter 06 - Human Resource Profile **57**

6.1 Cadre Management 57

Chapter 07 - Compliance Report **58**

Chapter 01

Corporate Profile/Executive Summary

1.1 Introduction

The main responsibility of the State Ministry of Production, Supply and Regulation of Pharmaceuticals is to production, supply and regulate the quality and standardized pharmaceuticals required by the health sector to build a healthy nation. It is the primary responsibility of this State Ministry to take necessary steps to completely ban the importation of substandard pharmaceuticals into Sri Lanka and to manufacture all pharmaceuticals and related equipment that can be manufactured locally according to the international standards. Accordingly, through promoting local and foreign investors, all pharmaceuticals that can be produced within the country in accordance with international standards will be manufactured in Sri Lanka and a strategy has already been formulated to establish “Pharmaceutical Production Zones” as an approach to reduce the foreign exchange for importation of pharmaceuticals and provide high quality pharmaceuticals to the people at concessionary prices. It has been planned to manufacture 60% of the country's pharmaceutical requirement locally by the year 2025.

Further, this State Ministry will take the necessary steps through the Medical Supplies Division to provide quality medicines to all hospitals on time without any delay. The quality control of the medicines is carried out under the direct supervision of this State Ministry in accordance with the standards of the World Health Organization.

The State Ministry of Production, Supply and Regulation of Pharmaceuticals was established by the Extraordinary Gazette Notification No.2187/27 dated 09th August 2020 of the Democratic Socialist Republic of Sri Lanka.

1.2 Vision, Mission, Objectives of the Organization

Vision

To build a healthy nation through the production, supply and regulation of high quality pharmaceuticals.

Mission

To achieve a higher level of health by regulating the quality of pharmaceuticals and formulating policies and plans to promote the production and supply of pharmaceuticals and timely supply of pharmaceuticals to healthcare institutions.

1.3 Main Functions

- ❖ Expanding laboratory facilities in accordance with the recommendations of the World Health Organization in order to ensure the quality of pharmaceuticals.

- ❖ Formulating a regulatory framework to implement the prices and prevent the monopoly of the pharmaceutical market in order to protect the consumer safety in production, importation and marketing of quality pharmaceuticals and promote the quality of pharmacies.

- ❖ Formulating a strategy to encourage the local entrepreneurs and the investment for production of pharmaceuticals.

1.4 Organizational Chart

Category of Employees	Post	Approved Cadre	Actual Cadre	Vacancies / Excess
Senior Level	Secretary	1	1	0
	Additional Secretary - SLAS	2	1	1
	Additional Secretary - SLMRS	1	0	1
	Chief Financial Officer	1	0	1
	Senior Assistant Secretary	2	0	2
	Chief Accountant	1	1	0
	Chief Internal Auditor	1	0	1
	Director - SLAS	1	0	1
	Director - SLPS	1	0	1
	Director - SLMRS	1	0	1
	Assistant Director/Deputy Director - SLAS	1	0	1
	Assistant Director/Deputy Director - SLPS	1	0	1
	Internal Auditor	2	0	2
	Medical Officer	3	0	3
	Assistant Secretary	2	0	2
	Accountant	2	0	2
	Legal Officer	1	0	1
	Coordinating Secretary (Casual)	1	1	0
Secondary Level	Development Officer	12	3	9
	Government Health Management Assistant	6	2	4
	Management Services Assistant	5	0	5
	Still Photographer (Casual)	1	0	1
	Photographer (Casual)	1	0	1
Primary Level	Office Aide	8	0	8
	Driver	8	0	8
	Camera Operator Assistant	1	0	1
	Total	**67**	**9**	**58**

1.5 Departments and Institutions functioning under the Ministry

Administrations Division, Planning Division, Procurement Division and Accounts Division are functioning under the State Ministry of Production, Supply and Regulation of Pharmaceuticals as internal units. In addition to these, the following institutions are also coming under the preview of this State Ministry.

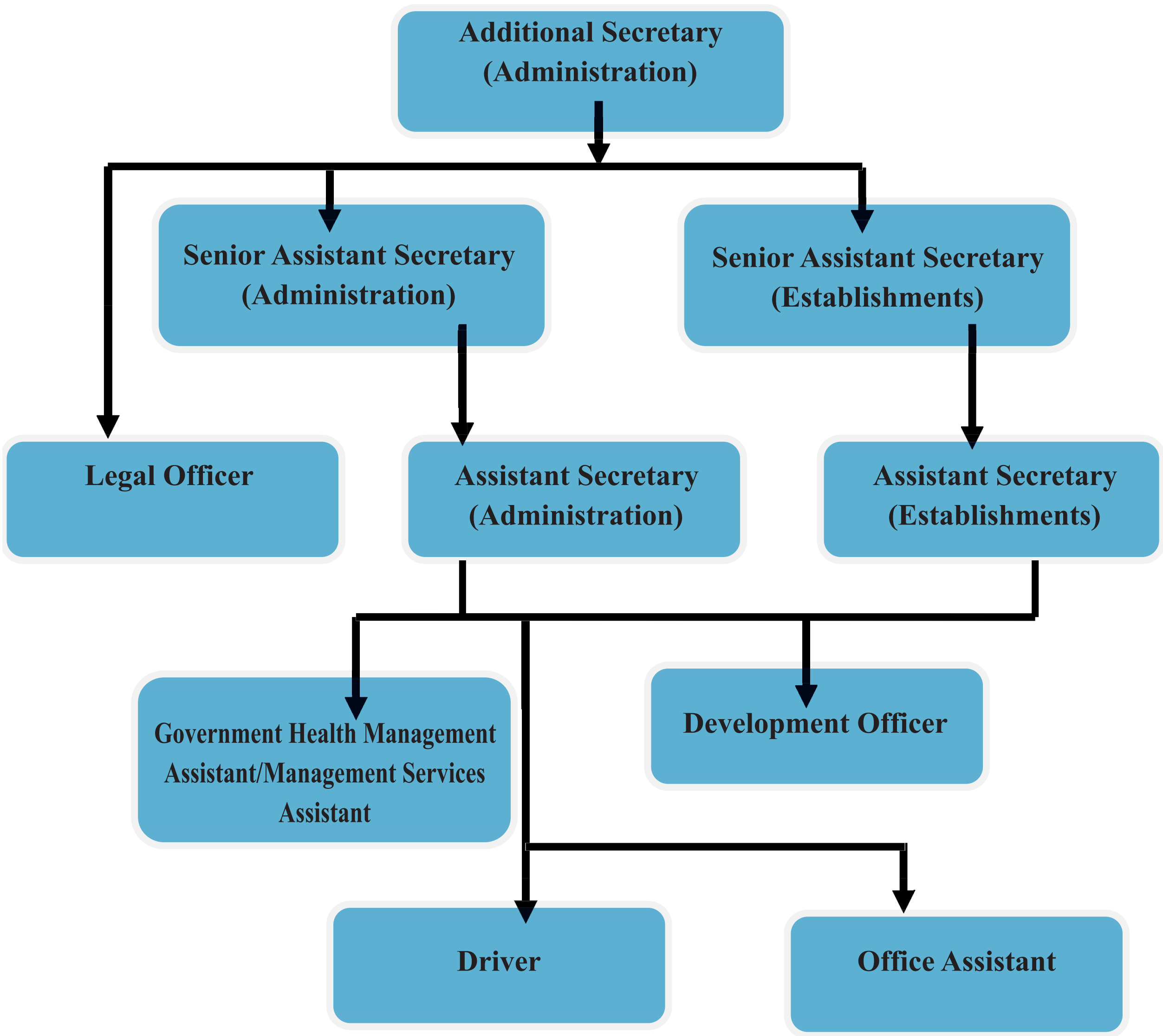
1. State Pharmaceuticals Manufacturing Corporation of Sri Lanka.
2. State Pharmaceuticals Corporation of Sri Lanka.
3. National Medicines Regulatory Authority
4. Medical Supplies Division

1.5.1. Administrations and Establishments Division

1.5.1.1. Introduction

Administrations and Establishments Division takes action for maintaining performance of staff members with high quality to objectives and functions of the Ministry, supplying services continuously and productively, establishing a formal coordination with other institutions, enhancing welfare facilities of the staff and improving overall administration, management and assessment in order to maintain and upgrade the quality of functions carried out by the State Pharmaceuticals Corporation, the State Pharmaceuticals Manufacturing Corporation, National Medicines Regulatory Authority and the Medical Supplies Division which are coming under this State Ministry to enhance the production, supply and regulation of Pharmaceuticals.

1.5.1.2. Organizational Chart



1.5.1.3. Functions of the Administrations and Establishments Division

01. Dealing with the day-to-day letters received by the Ministry and the day-to-day letters sent from the Ministry and ensuring its effectiveness.

02. Forwarding Cabinet Memorandum submitted by this Ministry to the Cabinet of Ministers through the Ministry of Health and communicating the decisions to the relevant parties.

03. Taking steps to send Parliamentary Questions, Consultative Committee resolutions, public petitions, complaints on human rights violations, and proposals and inquiries referred by the Presidential Secretariat and complaints received from various individuals to the relevant parties.

04. Covering all establishment matters and maintaining personal files of the employees of the Ministry.

05. Dealing with the leave, overtime and travel expenses of the employees of the Ministry.

06. Attending the issuance of disaster loans, motorcycle loans, festival advance and Agrahara Insurance for the employees of the Ministry.

07. Issuing monthly train season tickets and railway warrants.

08. Dealing with leave, overtime and travel expenses of the officers of the Ministry.

09. Settlement of the bills of official telephones of the officers of the Ministry.

10. Attending the matters of passports, visas, VIPs, travel expenses and allowances related to the foreign travels of the officers of the Ministry and other affairs related to their stay away from the Island.

11. Recruitment, attachment and termination of Staff of the Hon. Sate Minister of Production, Supply and Regulation of Pharmaceuticals.

12. Providing necessary transport facilities for performing the duties of the Ministry.

13. Registration and maintenance of all vehicles of the Ministry, obtaining insurance policy and revenue licenses for those vehicles and supplying fuels for all pool vehicles.

14. Efficient and effective provision of infrastructure facilities of the Ministry, procuring services from relevant institutions related to buildings, machinery and their maintenance.

15. Maintaining the security and sanitation of the Ministry properly.

16. Submission of Annual Reports and Accounts of National Medicines Regulatory Authority (NMRA), State Pharmaceuticals Corporation (SPC), State Pharmaceuticals Manufacturing Corporation (SPMC) to be tabled in Parliament on the due date.

17. Coordinating elections related activities.

18. Coordinating the institutional affairs of the Medical Supplies Division, the State Pharmaceuticals Corporation, the State Pharmaceutical Manufacturing Corporation and the National Medicines Regulatory Authority.

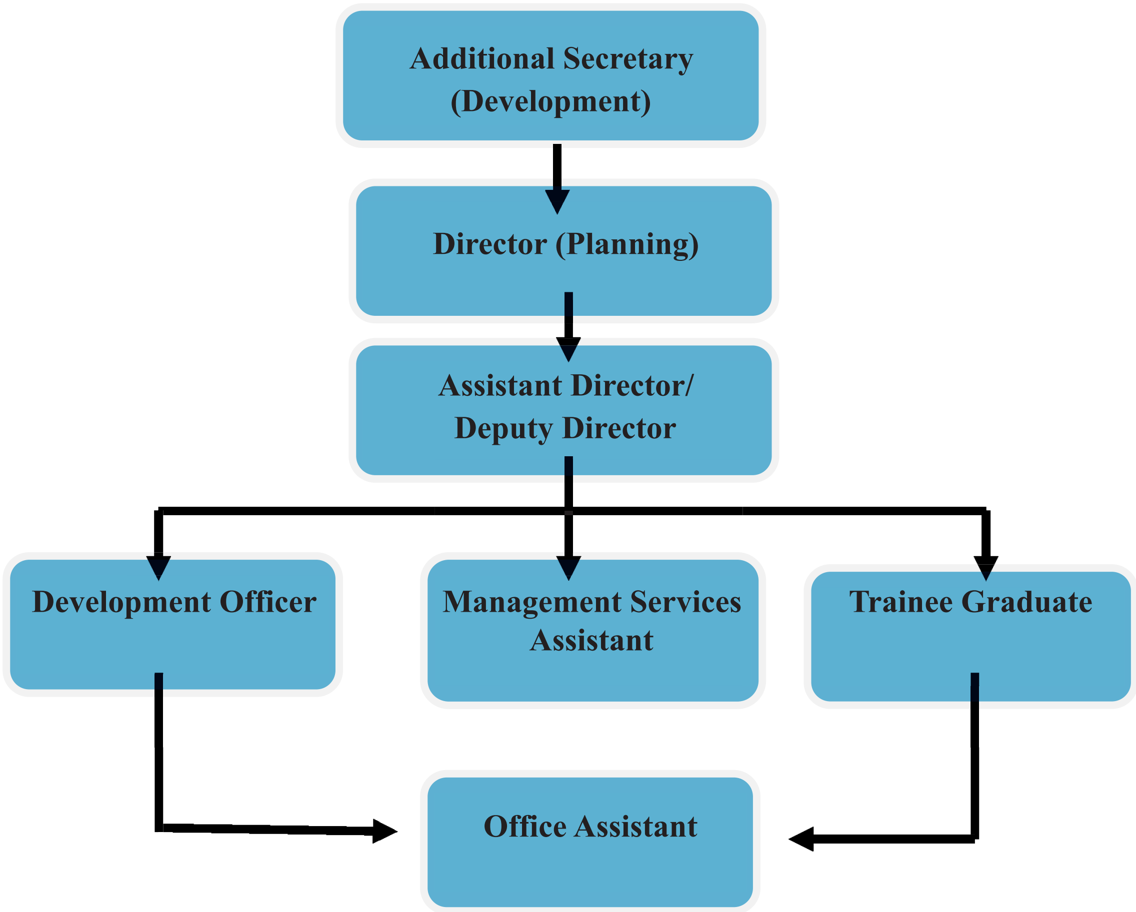
19. Issuing concessionary vehicle permits to senior officers of the Ministry and the institutions coming under the purview of the Ministry.

1.5.2. Planning Division

1.5.2.1. Introduction

Projects, plans and strategies which are required to ensure the development of the pharmaceutical sector are formulated according to the Government Economic and Development Policy Framework. In particular, this division carries out the planning and other supervision of the establishment of Pharmaceutical Production Zones. Through this, all pharmaceuticals which can be manufactured locally will be produced within the country and it is expected to make quality pharmaceuticals available to the public at concessionary prices. Establishment of Pharmaceutical Production Zones will also help to reduce the foreign exchange outflows through import restrictions.

1.5.2.2. Organizational Chart



1.5.2.3.Fucntions of the Planning Division

01. Monitoring local and foreign projects

- Forwarding local and foreign project proposals to the Department of National Planning for approval and providing information on inquiries made by the Department of National Planning with regard to those projects.
- Implementing local and foreign projects approved by the Department of National Planning and coordinating with the Treasury Department including the Department of External Resources and the Department of National Budget.
- Conducting quarterly progress review meetings on local and foreign projects, and implementing the decisions taken at those meetings with regard to the progress reports.
- Analyzing project data, identifying problems and making follow up action.

- Providing necessary information related to the projects as per the forms submitted by the Presidential Secretariat, the General Treasury or other Government Institutions.
- Drafting Cabinet Memorandum to obtain Cabinet approval for local and foreign projects.

02. *Preparing budget estimate and implementing budget proposals*

- Submitting project proposals to the Ministry of Finance for preparing the annual budget.
- Preparing budget between the Ministry of Finance and other institutions and capital expenditure report related to the Ministry and submitting them to the Accounts Division.
- Implementing budget proposals, coordinating with the Accounts Division for release of funds, preparing progress reports and conducting progress review meetings.

03. *Preparing Annual Performance Report and Annual Progress Report.*

04. *Preparing and monitoring of action plan.*

- Preparing Annual Action Plan and updating it according to the National Economic Policy Framework.

05. *Data collection, analysis and maintenance*

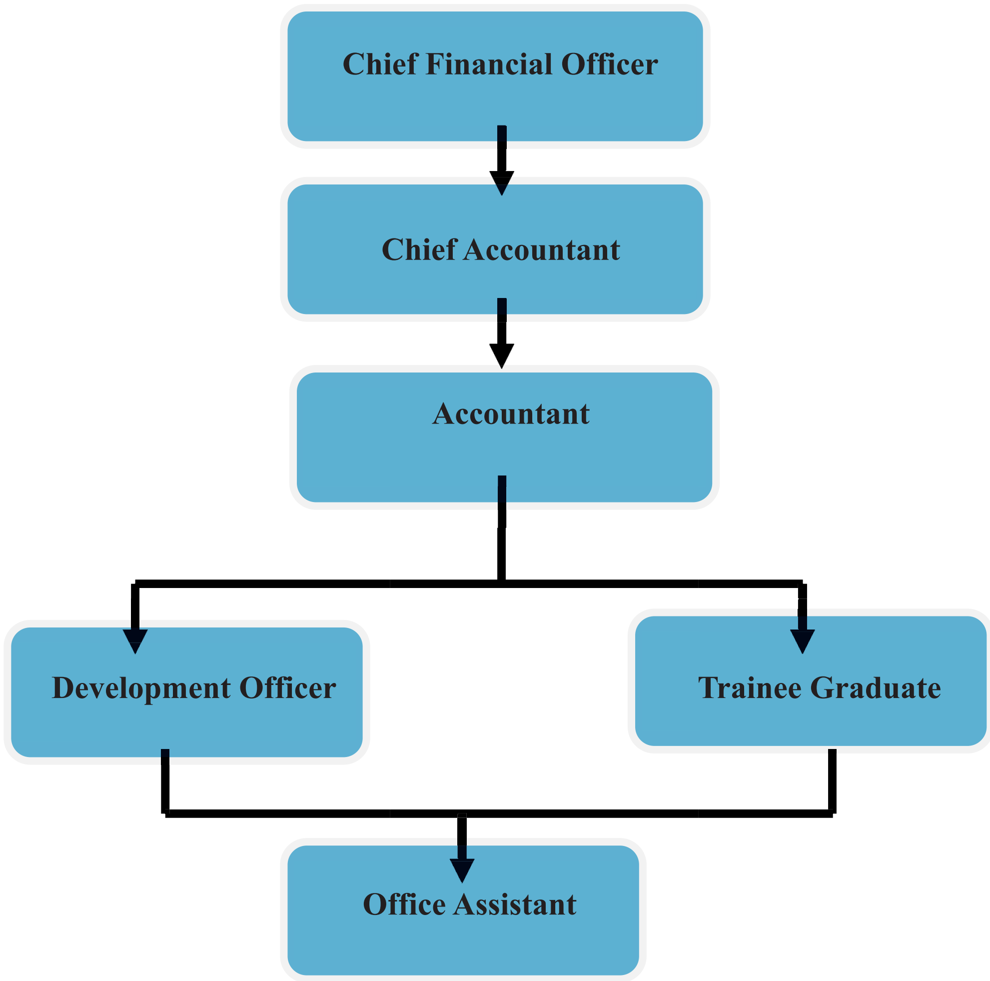
- Collecting, updating and preparing reports required for the functions of the Ministry.

1.5.3. Finance Division

1.5.3.1. Introduction

Providing necessary monetary facilities and guidance to carry out the relevant functions under the subject of pharmaceutical production, supply and regulation in accordance with the laws and regulations relevant to build a healthy nation by coordinating, reporting and following up the financial affairs of all the institutions such as Treasury, Ministry of Health, Medical Supplies Division, State Pharmaceuticals Corporation, State Pharmaceuticals Manufacturing Corporation, National Medicines Regulatory Authority reporting and monitoring.

1.5.3.2. Organizational Chart



1.5.3.3. Functions of the Finance Division

1. Making payment of salaries, overtime and travel expenses of all the officers in the State Ministry of Production, Supply and Regulation of Pharmaceuticals.
2. Completing the monthly account summary by CIGAS and ITMIS and submitting it to the Treasury on due date.
3. Maintaining cash accounts of the State Ministry of Production, Supply and Regulation of Pharmaceuticals.
4. Maintaining Advance 'B' Accounts of Public Officers.
5. Maintaining general deposit accounts.

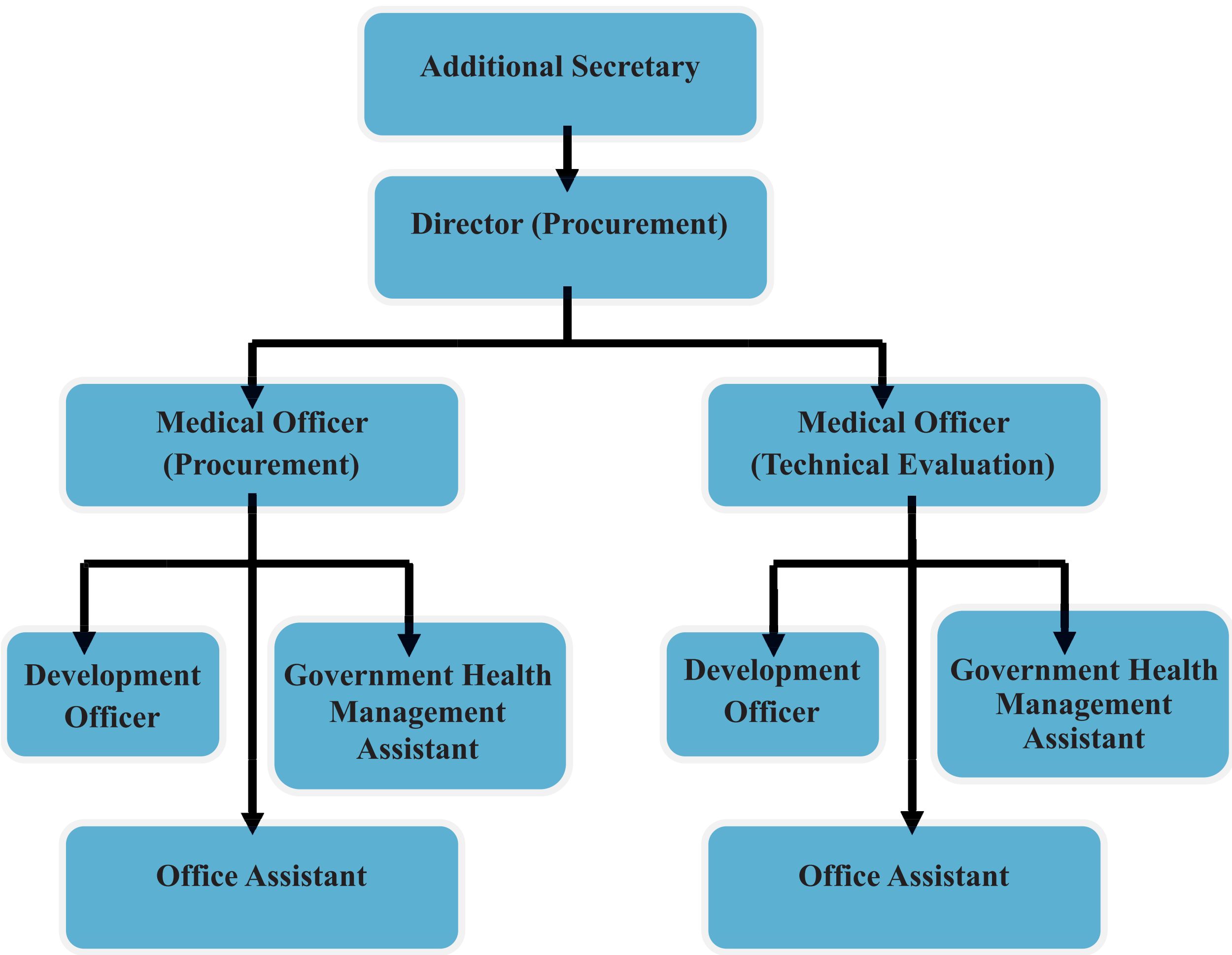
6. Maintaining the official bank account of the State Ministry of Production, Supply and Regulation of Pharmaceuticals.
7. Preparing bank reconciliation reports.
8. Submitting monthly salary records to the Treasury.
9. Preparing the annual financial statements and submitting them to the Auditor General.
10. Organizing LM and SPMC Pricing Committee.
11. Obtaining information from the relevant sections for the audit queries and drafting the answers.
12. Supplying all office equipment required by the State Ministry of Production, Supply and Regulation of Pharmaceuticals.
13. Supervising all officers in the Accounts Division.
14. Carrying out the any duties assigned by the Secretary to the State Ministry of Production, Supply and Regulation of Pharmaceuticals.

1.5.4. Procurement Division

1.5.4.1 Introduction

The role of State Ministry of Production, Supply and Regulation of Pharmaceuticals is to carry out the tasks of importing, distributing and regulating pharmaceuticals in a systematic and responsible manner. In doing so, this division carries out procurement for medical equipment and surgical goods. It coordinates the activities of the Medical Supplies Division, National Medicines Regulatory Authority, State Pharmaceuticals Corporation of Sri Lanka and the State Pharmaceutical Manufacturing Corporation.

1.5.4.2. Organizational Chart



1.5.4.3. Functions of the Procurement Division

1. *Essential and non-essential pharmaceuticals, surgical goods*

   - Nominating the Professional Experts required for the appointment of the Ministry Procurement Committee (MPC), Cabinet Appointed Standing Procurement Committee (SCAPC) and the Technical Evaluation Committee for approval.

   - Organizing meetings of the Ministry Procurement Committee (MPC) and the Cabinet Appointed Standing Procurement Committee (SCAPC).

   - Making procurement decisions and preparation of Cabinet Memoranda and Note to the Cabinet.

- Coordinating with relevant institutions and bidders as recommended by the Technical Committee and Procurement Committee, calling and submitting verifications.
- Performing and discharging duties related to the Procurement Appeal Board.

2. *Coordinating Technical Evaluation Committee*

- Coordinating the Technical Evaluation Committee and the Technical Assessment Committee.
- Referring the recommendations of the Technical Evaluation Committee to the Procurement Committee.
- Coordinating between hospitals and other institutions for technical evaluation committees.

3. *Coordinating with the National Medicines Regulatory Authority.*

- Approving and submitting the required documents for seeking recommendations for Waiver of Registration (WOR).
- Granting approval for Ports and Aviation Levy (PAL).

1.5.5 Medical Supplies Division

1.5.5.1. Introduction

The Medical Supplies Division is the central body responsible for the supply of all pharmaceuticals, surgical instruments, laboratory equipment, and radioactive items to public sector healthcare institutions throughout the country. In addition to this, it is the sole supplier of dangerous pharmaceuticals to all hospitals in the island, including the private sector. Its main functions are assessment, procurement, storage, monitoring etc. Relevant items will be procured through the State Pharmaceuticals Corporation of Sri Lanka, the State Pharmaceuticals Manufacturing Corporation of Sri Lanka and local manufacturers, taking the national demand for medical items into account.

Medical items are stored within a network of 26 regional stores at district level including Colombo Central Pharmaceutical Stores until they are distributed to Government Health Services. The Central Pharmaceutical Stores has 18 units including 3 in Angoda, 5 in Wellawatte,

each in Digana, Savasthipura of Anuradhapura and Veyangoda.

These medical products are distributed by the Medical Supplies Division to the institutions of the Line Ministry and the agencies coming under the Local Administration, through the Regional Medical Supplies Division based on their annual estimates and requisition. The Medical Supplies Division also distributes donated pharmaceuticals by donors such as WHO/UNICEF.

1.5.6 State Pharmaceuticals Manufacturing Corporation of Sri Lanka

1.5.6.1. Introduction

The State Pharmaceuticals Manufacturing Corporation of Sri Lanka was established in 1987 under the Industrial Corporation Act No. 49 of 1957. The State Pharmaceuticals Manufacturing Corporation of Sri Lanka has completed its 31 years of journey in the year 2018 in production of commercially essential medicines for the health care of the people of Sri Lanka. The State Pharmaceuticals Manufacturing Corporation of Sri Lanka manufactures 73 prescriptions of medicines developed by the Corporation covering Pharmaceutical Production Zones.

1.5.6.2. Functions

1. Manufacturing, processing, storage, packaging or repackaging of pharmaceuticals by itself, through joint venture, public-private partnership or under any other similar agreements.
2. Creation of controlling companies.
3. Entering into international agreements with prospective investors.
4. Providing technical assistance for the production and processing of pharmaceuticals.
5. Carrying out research on pharmacology and pharmaceutical items and Standardizing pharmaceuticals.
6. Sale of pharmaceutical products manufactured by the Corporation itself, through joint ventures or under any other such agreements.

1.5.7. State Pharmaceuticals Corporation of Sri Lanka

1.5.7.1. Introduction

The State Pharmaceuticals Corporation of Sri Lanka was established on 22nd September 1971 by Gazette Notification No.14976/8 under Section 2 of the State Industrial Corporation Act No. 49 of 1957. The State Pharmaceuticals Corporation is the sole importer of supplying quality safe pharmaceuticals and equipment to the Government Pharmaceutical Stores for the continuous distribution of pharmaceuticals and equipment to Government Hospitals and distributes imported pharmaceuticals through the State Pharmaceuticals Corporation under a strong distribution network throughout the Island, including in the North and East.

1.5.7.2. Functions

1. Import, purchase, sale and distribution of pharmaceutical and health guard items.
2. Import and supply of medicines and health care items to the Department of Health Services.
3. Production and sale of Jeevani and glucose

1.5.8. National Medicines Regulatory Authority

1.5.8.1. Introduction

The National Medicines Regulatory Authority plays a leading role in safeguarding and improving public health by ensuring that the pharmaceutical products marketed in the country meet the relevant standards of safety, quality and efficiency. The Authority regulates pharmaceuticals, medical devices, limited products, clinical experiments and perfumes. The National Medical Quality Assurance Laboratory (NMQAL) that ensures the quality of pharmaceutical products also operates under the purview of the National Medicines Regulatory Authority.

1.5.8.2. Functions

1. Assessing the need to make pharmaceutical products available to the public.
2. Registering and issuing license for low-priced pharmaceuticals complying with appropriate quality and safety standards.
3. Providing guidance on classification of pharmaceuticals, Medical equipment, limited products and perfumes.
4. Right manufacture, storage, distribution and certification of pharmaceutical products.
5. Regulating the prices of pharmaceutical products to ensure that such items are available to the public at reasonable prices.
6. Registration and regulation of pharmacies to ensure compliance with good pharmacy practices.
7. Making recommendations for appropriate amendments to laws applicable to the regulation of pharmaceutical products.
8. Ensuring that whether promotion and advertising is fair, stable and factor based.
9. Making the public aware on the proper use of pharmaceutical products.
10. Assisting for post-marketing monitoring.
11. Regulating all matters relating to clinical experiments.
12. Assisting to make initiatives for local pharmaceutical production.

Chapter 02

Progress and Vision

During the Covid-19 pandemic, a special unit was set up to expedite the storage and distribution of pharmaceutical supplies to COVID-19 Treatment Centers and other affiliated institutions throughout the Island. Mainly 15 items were issued on the request by the hospitals and in accordance with the normal distribution plan. These items were issued on time to Prison Hospital, Army Hospital, Air Force, Municipal Councils, Election Commission, Airport, Base Hospitals and Regional Hospitals.

Donated goods from the World Bank, Asian Development Bank, World Health Organization, and China were stored and issued by this special unit. The unit operates for 24 hours and is directly monitored by the Director of Medical Supplies and supervised by the Deputy Director General. This unit has a daily reporting system on receipt and issuance of goods.

1) The computerized Medical Supply Management Information System (MSMIS) has been extended to provincial level healthcare institutions (District General Hospitals, Base Hospitals and Regional Hospitals). 145 institutions are covered by this information system.

2) The Supply Review Meeting have been held weekly under the chair of the Director General of Health Services with the participation of the National Medicines Regulatory Authority, State Pharmaceuticals Corporation of Sri Lanka and the Ministry of Health.

3) “A Project to Strengthen Medical Storage Facilities in Hospitals and Regional Medical Supplies” has been launched. 86.21 million has been allocated for 31 institutions. By the year 2020, the work of 11 out of these institutions has been completed.

4) "Osu Diriya" was established with the objective of providing a 24/7 hour service via telephone in order to solve the medical problems of the general public and medical institutions.

5) The Procurement Unit (Pricing and Inspection) was established with the objective of providing quality service to the clients.

Infrastructure Development

01. The air conditioning system of the main storeroom of the Medical Supplies Division is in the final stage of upgrading.

02. Reconstruction work of the Stocks Control Unit has been completed.

03. Renovation work of Digana Pharmaceutical Stores has been completed.

04. An action plan has been implemented to improve the infrastructure of the Medical Supplies Division and other sub-pharmaceutical stores.

05. Land required for construction of a new building for the National Medicines Regulatory Authority has been acquired. Approval of the Cabinet of Ministers was received on 27.10.2020 for this purpose.

Establishment of Pharmaceutical Production Zones

Arrangements have been made to start construction work of Pharmaceuticals Production Zones in the areas of Oyamaduwa in Anuradhapura, Horona Millewa and Arubokka in Hambantota under the Program of Establishment of 'Pharmaceuticals Production Zones' to meet the needs of pharmaceutical production catering to the existing local demand for pharmaceuticals as a strategy to encourage local businessmen and investors in order to provide high quality pharmaceuticals to the people at cheap and affordable prices by producing all the pharmaceuticals according to the international standard within Sri Lanka that can be locally manufactured and thereby to reduce the outflow of foreign exchange for pharmaceuticals.

The State Ministry of Production, Supply and Regulation of Pharmaceuticals has taken steps to establish a Pharmaceutical Production Zone in Oyamaduwa in Anuradhapura. An 80-acre land was selected for this purpose with the participation of all relevant stakeholders and preliminary work for the construction of the Pharmaceutical Production Zone has already commenced.

Introducing new pharmaceuticals to the new country under the new medicine program

Medium Term Goals

Indicators	2021	2023	2025
Establishing pharmaceutical production villages	10	25	45
Producing products which can be locally manufactured	88	120	200
Contributing to local demand through local production	15%	25%	40%
Saving foreign exchange through domestic production (USD million)	30	50	80
Generating new job opportunities in the pharmaceutical industry	800	3,000	5,000

....
Head of Institution

Dr. R. M. S. K. Ratnayake
Secretary
State Ministry of Production, Supply &
Regulation of Pharmaceuticals

Chapter 03

Overall Financial Performance for the Year ended at 31st December 2020

3.1. Financial Performance Statement

ACA-F

Financial Performance Statement for the Year ended at 31.12.2020

Budget 2020		Note	Actual 2020 Rs.	Actual 2019 Rs.
	Revenue receipts			
	Income tax	1		
	Taxes on local goods and services	2		
	Taxes on International Trade	3		
	Non-tax revenue and other	4		
	Total Revenue Receipts (a)			
	Non-revenue receipts			
	Treasury imprest		39,279,442,645	
	Deposits		40,745,819	
	Advance accounts		3,445,100	
	Other receipts		87,233,164	
	Total Non-Revenue Receipts (b)		**39,410,866,729**	-
	Total revenue receipts and non-revenue receipts c = (a) + (b)		**39,410,866,729**	-
	Deduct - cost			
	Recurrent expenditure			

412,150,000	Salaries, emoluments and other employee benefits	5	401,143,347	
85,373,225,000	Other Goods and Services	6	83,707,094,426	
2,125,000	Subsidies, grants and transfers	7	2,124,309	
-	Interest payments	8	-	
-	Other recurrent expenditure	9	-	
85,787,500,000	**Total Recurrent Expenditure (d)**		**84,110,362,082**	**-**
	Capital expenditure			
23,300,000	Renovation and improvement of capital assets	10	22,752,722	
139,100,000	Acquisition of capital assets	11	128,463,762	
	Capital transfers	12		
	Acquisition of financial assets	13		
600,000	Capacity building	14	399,250	
	Other capital expenditure	15		
163,000,000	**Total Capital Expenditure (e)**		**151,615,734**	**-**
	Major Ledger Expenditure (f))			
	Deposit payments		39,956,459	
	Advance payments		45,083,287	-
	Total expenditure g=(d+e+f)		**84,347,017,562**	**-**
	Imprest balance as at 31/12/2020 h=(c-g)		**(44,936,150,833)**	**-**

3.2 Statement of Financial Status

ACA-P

Statement of Financial Status for the year ended at 31/12/2020

	Note	Actual 2020	2019
		Rs.	Rs.
Non-financial assets			
Property, plant and equipment	ACA-6	366,214,778	
Financial assets			
Advance account	ACA-5/5(A)	41,638,187	
Cash and cash equivalent	ACA-3	2,544,968	
Total assets		**410,397,934**	**-**
Net assets/value			
Net assets		20,274,290.21	-
Property, plant and equipment pool		366,214,778.20	-
Wages, works pool			
Advance	ACA-5(B)		
Current liabilities			
Deposit account	ACA-4	21,363,897	
Imprest balance	ACA-A3	2,544,968	
Total liabilities		**410,397,934**	

Account information provided in Forms ACA 1 to ACA 6 from page number 05 to page number 36 and other account details including note from 57 to 96 are contained in this final accounts. These financial statements are prepared in accordance with generally accepted accounting policies and used more appropriate accounting principles as disclosed in the notes in the financial statements. We hereby certify that the figures mentioned in the final accounts above, the relevant accounts and other account information have been compared with the Treasury Book of Accounts and they are consistent with those figures.

Chief Accounting Officer	Accounting Officer	Chief Accountant
Name:-	Name:-	Name:- 2021/03/05
Post:-	Post:-	Post:-
Date:- 2021/03/09	Date:-	Date:-

3.3. Statement of Cash Flow

ACA-C

Statement of Cash Flow for the Year ended at 31/12/2020

	Actual	
	2020	2019
	Rs	Rs
Cash flows generated from operational activities		
Total tax receipts		-
Fees, surcharges, fines and license profits		-
Profit		
Non-revenue receipts	087,233,164	
Revenue collected for other heads		
Imprest receipts	39,279,442,645	
Cash flow generated from operational activities (a)	**39,366,675,809**	**-**
Deduct- financial cost		
Personal emoluments and operating expenses	39,104,517,403	
Subsidies and transfers	703,332	
Other and various major ledger expenses	-	
Expenses incurred on other Expenditure Heads	115,653,874	
The imprest paid to the Treasury	20,819,403	
Cash flow incurred on operational activities (b)	**39,241,694,013**	-
Net cash flow generated from operational activities (c) = (a) - (b)	124,981,797	-
Cash flows generated from investment activities		
Interest		
Dividends		
Disclaimer provision and sales of physical assets		
Equipment charges		
Advance recovery	3,932,239	
Cash flow generated from investment activities (d)	**3,932,239**	**-**

Deduct-financial cost		
Construction or purchases of physical assets and acquisitions of other investment	126,525,918	
Advance payments	632,510	
Total cash flow incurred on investment activities (e)	127,158,428	-
Net cash flow generated from investment activities (f)=(c-(e)	(123,226,189)	-
Net cash flow generated from operations and investment activities (g)=(c)+(f)	1,755,608	-
Cash flows generated from financial activities		
Local loan receipts		
Foreign loan receipts		
Receipts of grants		
Deposit receipts	40,745,819	
Cash flows generated from financial activities (h)	**40,745,819**	**-**
Deduct-financial cost		
Local loan repayments		
Foreign loan repayments		
Deposit payments	39,956,458,91	
Total cash flow incurred on financial activities (i)	39,956,459	-
Cash flow generated from financial activities (j)=(h)-(i)	789,360	-
Net changes in currency (k)=(g)-(j)	2,544,968	-
Opening cash balance as at 01 January	-	-
Closing balance as at 31st December	**2,544,968**	**-**

3.4 Reporting Performance on Non-financial Asset

ACA-6

Statement of Non-Financial Assets - 2020

Name of the Ministry:- State Ministry of Pharmaceutical Production, Supply and Regulation

Expenditure Head No: 423

Rs.

Non-current assets	Code	(1) Balance as at 01.01.2020	(2) Transactions					(3) Variation	Balance as at 31.12.2020
			2(1) Acquisitions		2(2) Disposals		2(3) Net value	Balannce	
			By purchases	Transfers	By sales	By transfers	2(3)=2(1)-2(2)	3(3)=3(1)+ /-3(2)	4=1+2(3)+ +3(3)
1 Fixed assets	611	299,864,875.33							299,864,875.33
Building and structure	6111	67,341,537.40							67,341,537.40
Non-residential buildings	61112	67,341,537.40							67,341,537.40
Office buildings	6111201	28,239,558.52	10,026,828.91				10,026,828.91		38,266,387.43
Warehouse	6111205	39,101,978.88	54,167,367.42				54,167,367.42		93,269,346.30
	Sub Total	**67,341,537.40**	**64,194,196.33**	-	-	-	**64,194,196.33**	-	**131,535,733.73**
Equipment and machinery	6112	170,050,000.00							170,050,000.00
Transport equipment	61121	170,050,000.00							170,050,000.00
Passenger vehicles	6112101	52,285,000.00							52,285,000.00
Freight vehicles	6112102	97,110,000.00							97,110,000.00
Industrial vehicles	6112104	20,355,000.00							20,355,000.00
Motorcycles	6112109	300,000.00							300,000.00
	Sub Total	**170,050,000.00**	-	-	-	-	-	-	**170,050,000.00**
Other machinery and equipment	61122	62,473,337.93							62,473,337.93

Office Equipment	6112201	365,495.00	414,072.00					414,072.00		779,567.00
Computer equipment	6112202	3,181,400.00	1,147,057.00					1,147,057.00		4,328,457.00
Electronic equipment	6112203	9,795,164.97								9,795,164.97
Communication divices	6112204	836,976.32	381,119.99					381,119.99		1,218,096.31
Furniture	6112205	1,023,272.50	166,157.55					166,157.55		1,189,430.05
Medical instrument	6112207	47,065,411.14	47,300.00					47,300.00		47,112,711.14
Industrial and manufacturing equipment	6112212	205,618.00								205,618.00
	Sub Total	**62,473,337.93**	**2,155,706.54**	**-**		**-**	**-**	**2,155,706.54**	**-**	**64,629,044.47**
	Sub Total	**299,864,875.33**	**66,349,902.87**	**-**		**-**	**-**	**66,349,902.87**	**-**	**366,214,778.20**

Asset Comparison Statement

Other machinery and equipment	61122	
Office Equipment	6112201	
Balance as at 31.12.2020 as per the Treasury Accounts		779,567.00
Purchases during the year		3,811,951.94
Balance as at 31.12.2020 as per the Ministry's Account		**4,591,518.94**
Computer equipment	6112202	
Balance as at 31.12.2020 as per the Treasury Accounts		4,328,457.00
Purchases during the year		456,888.00
Balance as at 31.12.2020 as per the Ministry's Account		**4,785,345.00**

3.5 Auditor General's Report

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE

මගේ අංකය எனது இல. My No.	HSM/G/SMPSRP/2/20/05	ඔබේ අංකය உமது இல. Your No.		දිනය திகதி Date	06 August 2021

Secretary

State Ministry of Pharmaceutical Production, Supply and Regulation

Summary Report of the Auditor General in terms of Section 11 (1) of the National Audit Act No.19 of 2018 on the Financial Statements of the State Ministry of Pharmaceutical Production, Supply and Regulation for the year ended 31 December 2020.

1 Financial Statements

1.1 Qualified Opinion

The audit of the financial statements of the State Ministry of Pharmaceutical Production, Supply and Regulation for the year ended 31December 2020 comprising the statement of financial position as at 31December 2020 and the statement of comprehensive income, the statement of changes in equity and the cash flow statement for the year then ended and notes to the financial statement, including a summary of the significant accounting policies was carried out under my direction in pursuance of the provisions in Article 154 (1) of the Constitution of the Democratic Socialist Republic of Sri Lanka. This Report includes my opinions and observations on this financial statement referred to the State Ministry of Pharmaceutical Production, Supply and Regulation in terms of section 11 (1) of the National Audit Act No.19 of 2018. In future time, Annual Comprehensive Management Audit Report will be submitted to the Chief Accounting Officer in terms of Section 11 (2) of the National Audit Act No.19 of 2018. The Auditor General's Report to be submitted in pursuance of the provisions in Article 154 (6) of the Constitution of the Democratic Socialist Republic of Sri Lanka read in conjunction with the provisions in section 10 of the National Audit Act No.19 of 2018 will be tabled in Parliament in due course.

In my opinion, except for the effects of the matters described in the paragraph 1.5 of this report, the financial statements give a true and fair view of the financial position of the State Ministry of Pharmaceutical Production, Supply and Regulation which is as at 31 December 2020 and of its financial performance and its cash flows for the year then ended, in accordance with the generally accepted Accounting Policies.

1.2 Basis for Qualified Opinion

My opinion is qualified based on the matters described in the paragraph 1.5 of this report. I carried out my audit in accordance with the Sri Lanka Auditing Standards (SLAuSs). My responsibilities falling under those standards are further described in the section of Auditor's Responsibilities for the audit of the financial statement in my report. I believe that the audit evidence that I have obtained is sufficient and appropriate to provide a basis for my qualified opinion.

1.3 Responsibilities of the Chief Accounting Officer on Financial Statement

The Chief Accounting Officer is responsible for the preparation of financial statements that give a true and fair view in accordance with the generally accepted Accounting Principles and in pursuance of the provisions prescribed in Section 38 of the National Audit Act No.19 of 2018 and for such internal control as management determined is necessary to enable the preparation of financial statements that are free from material misstatement whether due to fraud or error.

As per Section 16 (1) of the National Audit Act No.19 of 2018, it is the responsibility of this Ministry to maintain proper books and records of all its income and expenditure and assets and liabilities in order to enable the Ministry to prepare annual and periodic financial statements that have to be prepared by it.

Accounting Officer should ensure that an effective internal control system is developed and maintained in terms of Sub-Section 38 (1) (c) of the National Audit Act, and make necessary changes to carry out a review from time to time on the effectives of such system and maintain it accordingly as an expedient mechanism.

1.4 Auditor's Responsibility on Audit of Financial Statement

My objective is to obtain reasonable assurance about whether the financial statements as a whole are free from the material misstatement, whether due to fraud or error, and to issue an auditor's report that includes my opinion. Reasonable assurance is a high level of assurance; however is not a guarantee that an audit conducted in accordance with the Sri Lanka Auditing Standards will always detect a material misstatement when it exists. Misstatements can arise due to fraud or error and are considered material if, individually or in aggregate, they could reasonably be expected to make influence on the economic decisions of users taken based on these financial statements.

As a part of an audit in accordance with Sri Lanka Auditing Standards, I exercise professional judgment and maintain professional scepticism throughout my audit. I also:

- Identify and assess the risks of material misstatement of the financial statement, whether due to fraud or error, design and perform audit procedures to responsive to

those risks, and obtain audit evidence that is sufficient and appropriate to provide a basis for my opinion. The risk of not detecting a material misstatement resulting from fraud is higher than for one resulting from an error, as the fraud may involve collusion, fake, deliberate omissions, misrepresentations, or the override of internal control.

- Obtain an understanding of internal control relevant to the audit in order to design audit procedures that are appropriate in the circumstances, but not for expressing an opinion on the effectiveness of the internal control.
- Evaluate the relevance of accounting policies used and the reasonableness of accounting estimates and related disclosures made by the management.
- Evaluate the total presentation, structure and content of the financial statements, including the disclosures and whether the financial statements represent the underlying transactions and events in a manner that achieve fair presentation.

I brought the important audit findings, major weakness of internal control and other matters been identified during my audit into the notice of the Chief Accounting Officer.

1.5 Opinion on Financial Statements

1.5.1 Submission of Accounts

a. Though the annual financial statements had to be submitted to the Auditor General on or before 28 February 2021 in terms of Guideline No.06 along with the Public Accounts Circular No.250/2016 (i) dated 03 August 2016 issued by Department of Public Accounts, the Sinhala and English copies of such statements had been submitted for audit on 10 March 2021 and 06 June 2021 respectively with delay and the Tamil copy had not been submitted for audit even by 06 August 2020.

b. Losses incurred within the Medical Supplies Division in the year under review due to lack of medicines, their expiry issues, quality fail and damages of such medicines had not been calculated or disclosed in the note (ii) that was submitted with the financial statements. However, instead of, a loss of Rs.417, 024,181 incurred in previous year had been included in the said note.

c. According to the Appropriation Act, even though the maximum limit of expenditure of the Advance Accounts of Public Officers under the expenditure head 42301 and the maximum debit outstanding were respectively as Rs.13,800,000 and Rs.200,000,000, which had been included in the Advance Accounts shown in the Format of ACA-5 as Rs.60,000,000 and Rs.130,000,000.

d. Medical Supplies Division did not maintain a list of Advance Accounts, because of that, the amount of advance paid for contract work could not be identified. Further, such amount had not been included in the ACA-5(A) and the ACA-5(B) Formats.

1.5.2 Statement of Financial Performance

a. According to the Imprest Accounts prepared as per the ACA-3 Format, the total receipt of imprest from the Treasury as at 31December 2020 was Rs.39,179,442,645, nevertheless such amount had been as Rs.39,279,442,645 and as a result, Rs.100,000,000 of difference was observed. No reason for such difference had been found and no necessary adjustment had been made.

b. According to the Imprest Accounts prepared as per the ACA-3 Format, the receipt of Rs.166, 038,142 from other source of finance as at 31 December 2020 had not been included in the statements of financial performance, and as a result, the receipt of non-revenue had been understated by the same amount.

1.5.3 Statement of Financial Position

a. According to the statement of non-financial assets disclosed in the ACA-6 Format, the cost of the assets acquired within the year under review was Rs.66, 349,903, but the assets of Rs.128, 463,763 acquired within the year under review as per the statement of expenditure according to the program under the Format of ACA-2(ii) was included and thus a Rs.62, 113,860 of difference had been observed. No reason for such difference had been found and no necessary adjustment had been made.

b. The imprest balance not settled as at 31 December 2020 had been understated by Rs.20, 819,403 in the statement of financial position.

1.5.4 Non-maintenance of Documents and Books

The State Ministry had not maintained the following documents.

Type of Document	Applicable Financial Regulation	Judgment
Schedule of Losses	Financial Regulation No.110	Had not been maintained
Schedule of Liabilities	Financial Regulation No.214	Had not been maintained
List of Guarantees	Financial Regulation No.891(1)	Had not been maintained
Vehicle Log Entry Book	Financial Regulation No.1645(a)	Had not been maintained properly
Schedule of Vehicle Listing	Financial Regulation No.1647(e)	Had not been maintained

2. Financial Review

2.1 Expenditure Reporting for the Year 2020

The expenditure of government for year 2020 had been disbursed by the two interim accounts passed by Parliament on 28 August 2020 and 28 October 2019 respectively for the period from 01 January 2020 to 05 March 2020 and 01 September 2020 to 20 October 2020, and the Warrant of Authorization issued by His Excellency the President under the provisions of Article 150(3) of the Constitution of the Democratic Socialist Republic of Sri Lanka for the period from 06 March 2020 to 31 May 2020 and 01 June 2020 to 31 August 2020. Though a reshuffle was done in the structure of the Cabinet of Ministers in 2020, the expenditure of government up to 31 August 2020 had been made according to the expenditure head mentioned in the interim accounts that was passed in 2019. The expenditure from January up to 31 August 2020 had to be included into the expenditure items under the expenditure head mentioned in the first schedule of the Appropriation Act No.6 of 2020 in pursuant to the provisions set out in sections of 10 and 12 of the said Appropriation Act No. 6 of 2020 passed by Parliament on 20 October 2020 as equivalent to the Cabinet Ministries and the State Ministries published in the Extra Ordinary Gazette No.2187/27 dated 09 August 2020 of the Democratic Socialist Republic of Sri Lanka. Instructions had been given by the Treasury to carry out such task in terms of the provisions of the National Budget Circular No.6/2020 dated 30 November 2020.

The State Ministry of Pharmaceutical Production, Supply and Regulation after its publication in the Extra Ordinary Gazette on 08 August 2020 by His Excellency the President started to function under the expenditure No.423. The total amount of Rs.39, 421.64 million disbursed under 26-expenditure items of then Ministry of Health, from January 2020 to 31 August 2020 as per the above instructions had been accounted as the expenditure of this Ministry.

Receipt of the Treasury imprest and settlement for the State Ministry had been done under the imprest accounts of then Ministry. The receipt of the Treasury imprest for the Medical Supplies Division under that imprest account was shown in the statement of the Treasury imprest account as Rs.7, 280 million. Nevertheless, the Ministry operated its functions from 01 September 2020 and thus from that date to end of the year, Rs.39, 179 million was received from the Treasury as an imprest. Rs.20.82 million out of it had been settled on 31 December 2020 to the Treasury in means of money.

2.2 Excess of Limit

The maximum debit balance limit of the advance accounts for public officer under expenditure head No.42301 was Rs.20, 000,000. Nonetheless, its actual debit balance was found as Rs.41, 638,188 and then the maximum debit balance had exceeded by Rs.21, 638,188. The Ministry had not taken action to revise the said maximum debit balance limit.

2.3 Reaching Liabilities and Obligations

(a) Rs.128, 631,185 of liability relevant to 17 expenditure items as at 31 December 2020 was not included in the statement of the Treasury liability. The expenditure head relevant to liability of Rs.1,561,682 included in the statement of liability and obligation shown in the note (iii) submitted with the financial statement had not been mentioned.

(b) The liability that was to be paid to the suppliers of private sector for procurement of the Medical Supplies Division according to the statement of liability shown in the note (iii) and the liability due for the State Pharmaceutical Corporation of Sri Lanka were respectively Rs.5,056,636,443 and Rs.133,885. As those amounts were shown in the report on liability prepared by the Treasury as Rs.49,925,508 and Rs.6, 162,300 respectively and therefore differences of Rs.5, 006,710,935 and Rs.6, 028,415 were observed respectively. However, no reason for such differences was found and necessary adjustment had not been made.

(c) The liability of Rs.2, 601,284,997 reached in terms of the Financial Regulation 94(2) and (3) had not been included in the statement of liability shown in the note (iv).

(d) There had been a liability of Rs.108, 406,738 exceeding the savings in the provision provided for 07 expenditure items in contradiction to the Financial Regulation 94(1).

2.4 The Certification that should be done by the Chief Accounting Officer

Although, the Accounting Officer had to make certification on the following matters in terms of the provision in Section 38 of the National Audit Act No.19 of 2018, he had not acted so.

a. The Accounting Officer has to ensure that an effective internal control system for the financial control of the State Ministry is developed and maintained. The necessary changes should be made to maintain the system effectively according to the review that has to be carried out from time to time on the effectiveness of the system. Further, such reviews have to be done in writing and the copies of them should be submitted to the Auditor General. However, any statement of being carried such reviews had not been submitted for audit.

b. The Chief Accounting Officer has to ensure that the replies for all the audit queries are provided within the prescribed period as required by the Auditor General. However, the instances had been observed where the replies were not provided so.

2.5 Non-compliance with the Laws, Rules and Regulations

Reference to Laws, Rules and Regulations	Non-compliance
(a) Section 42 of the National Audit Act No.19 of 2018	The Medical Supplies Division had not submitted 03 files and relevant information in 06 instances for audit.
(b) Public Finance Circular No.05/2016 of 31 March 2016	The Medical Supplies Division had not submitted the report on the Annual Board of Survey for the year under review even by 10 May 2021.
(c) Section 8.12.3 of the Government Procurement Guide	The assets taken over by the Medical Supplies Division in respect of 02 completed contracts of which the value could not be recognized, had not been recorded in the inventory.

2.6 Release of Advances and Settlement

a. The loan outstanding of the officers sent on transfer has to be settled within three months in terms of the Financial Regulation 485 (4) and the Public Enterprises Circular No.89 dated 22 October 1993. However, the total loan balance not settled that exceeded the limit of 5 years as at 31 December 2020 of 15 officers went on transfer from the Medical Supplies Division was found as Rs.384,981.

b. Action had not been taken up to 31 December 2020 to recover the loan outstanding of Rs.1, 563,038 to be recovered from 30 interdicted officers either from debtors or guarantors.

2.7 Deposits

A list of all the expired deposits had not been prepared at the end of every six month of a year in terms of the Financial Regulation 571 (1).

3. Operational Review

3.1 Operational Deficiencies

(a) According to the Cabinet decision No. අමප/12/1602/509/005/-11 taken on 13 December 2012 with regard to the action plan for procurement of pharmaceutical items, whatever medical product should not be purchased without the recommendation of Pharmaceutical Prescription Review Committee. The following

matters are observed according to the sample audit examinations carried out on the procurement of drugs by Medical Supplies Division and holding Pharmaceutical Prescription Review Committee meetings within the year under review.

i. According to the Cabinet decision, meetings of Pharmaceutical Prescription Review Committee should convene annually. However, action had been taken to convene such committee meetings once in 03 years. If the Pharmaceutical Prescription Review Committee meetings are unable to convene, according to the order of the Committee on Public Accounts granted in its meeting held on 06 June 2019 approval of the Cabinet of Ministers should be obtained to convene such meeting once in 03 years. However, such approval had not been obtained even by 10 May 2021.

ii. It was observed that action had not been taken to appoint Pharmaceutical Prescription Review Committee and implement it according to the scheduled timeframe due to the reasons of being appointed the members of such Pharmaceutical Prescription Review Committee and Sub Committee existed for 2019/2020, up to the end of year 2020, and being convened only 10 Sub Committee meetings up to the first quarter of year 2021, being published the final report of the meetings of Pharmaceutical Prescription Review Committee started for 2016/2017, on 17 January 2019 and not being mentioned the exact dates on which the recommendation of that committee should be implemented.

iii. According to the Cabinet decision, the meetings of Therapeutic Committee should be convened systematically in relevant hospitals for the promotion of proper management of medicines and their application. Nevertheless, it was observed that an action had not been taken even by 31 December 2020, to do so.

iv. It was observed that 7,394 or 35 percent of items not recommended by Pharmaceutical Prescription Review Committee are found among 20,850 items of medical supplies existed in use during the year under review and certain medicines disposed by the recommendation of Pharmaceutical Prescription Review Committee still in use as well.

v. By 29 June 2020, the Medical Supplies Division had placed an order for the year under review to purchase 258 drug items at Rs.3, 507,289,321 that were not approved by the Pharmaceutical Prescription Review Committee. The Medical Supplies Division had also procured 07 items for the year 2020 including 03 pharmaceutical products at cost of 285 million rupees that were cited as the items within the computer system not approved by Pharmaceutical

Prescription Review Committee.

vi. From the local market, for the year under review, both Lady Ridgway Hospital and Peradeniya Hospital had procured 49 medical items at cost of Rs.9,066,292 and 6 liters of Uirusove + EDS at cost of Rs.200,400 respectively that were not approved by Pharmaceutical Prescription Review Committee.

(b) More than 1/3 of the space of the premises of Head Office where the Medical Supplies Division located were used for official functions and therefore it was observed that the store space and the required infrastructure facilities are not in sufficient amount. 09 items of stocks of the Medical Supplies Division including other 15 items of which the cost was Rs.284,266,883 that were not accepted by the Storekeeper had been kept out of the stores for a period from 03 to 71 days. It was observed during the physical audit examinations carried out at the Medical Supplies Division on 17 March 2021 that 05 pharmaceutical items of cost of Rs.120, 294, 123 that should be kept at $30c^0$ or less had been kept in the stores and the corridors at more than $30c^0$. The period in which such items were kept so is a range from 02 to 71 days. It was observed that the medicines applied for allergic, sugar and medicine of immunity were found among these pharmaceutical items. Further, the fire extinguisher installed in the stores premises of drugs, surgical items and chemical items had been out of order from 2018. Further, the contract for installation and repair of the air-condition system at the contractual value of 119.3 million rupees started in 2013 should be completed as per the contract, by end of 31 October 2016. However, 99.78 percent from the contract value or 119.03 million rupees was paid to the contractor by 17 March 2021. Nevertheless, the contractor had not completed the construction even by 30 June 2021 and no attempt had been made by the contractor to complete such construction.

(c) The following observations are made with regard to the recovery of the additional costs from the suppliers including the responsible parties incurred due to procurement of medical supply items from local markets in order to avoid the shortage of drugs generated due to delay in procurement process, late supplies or any other reasons.

i. The Medical Supplies Division had identified that it happen to incur additional cost of Rs.5,166 million within a 10 years of period from 2007 to 2016. Nevertheless, State Pharmaceutical Corporation had identified an additional cost of Rs.4,941 million. As a result of that, a difference of Rs.225 million was observed but no reason had been identified for such difference.

ii. The additional cost already identified by State Pharmaceutical Corporation for recover had been Rs.320 million. No action had been taken by Medical Supplies Division or State Pharmaceutical Corporation to recover the rest of Rs.4,621 million.

iii. Only 83 million rupees had been recovered out of Rs.194 million from the responsible suppliers from the total additional cost already identified by State Pharmaceutical Corporation. Accountable persons had not been identified so far for the Rs.104 million happened to disburse due to submission of an order for which the suppliers are not responsible and deficiency in procurement process and extra Rs.21.8 million.

iv. Rs.558 million of additional cost generated from the local procurement made in 57 instances by State Pharmaceutical Corporation to avoid the lack of medicinal supplies accrued due to delays in procurement process within the period from 2018 to 2020 had not been included in this report even by now.

v. A proper methodology to recover the additional cost from the suppliers for medical supply items procured through local markets by respective hospitals had not been identified. 35 government hospitals and health institutions coming under the purview of the line ministry had purchased medical supply items in the year under review at a cost of Rs.2, 219,148,518 from local markets. However, the relevant additional cost had not been calculated or recovered.

(d) The local market price of the medical supply items purchased from local markets by Lady Ridgway Hospital within the year under review was high unfairly than the price of State Pharmaceutical Corporation. 16 pharmaceutical items of cost of Rs.1, 369,556 with short-term use of 03 and 11 months were found among them. The price of items purchased under emergency procurement process by Peradeniya Hospital, when compared with the ordinary price of such items purchased from the Medical Supplies Division of the Ministry of Health, a difference at a high range from 26 to 2016 percent was observed.

(e) The medical supply items of cost of Rs.1, 136,643,941 out of such medical supplies issued to government hospitals by the Medical Supplies Division were in quality fail. It had not been identified what amount of medical supply items remained when the hospitals were informed of such quality fail.

(f) The most of the medical supply items that existed in quality fail had been removed or suspended from their use due to some reasons such as microbial contamination, 03 deaths caused due to allergic, non-confirm to BP specifications, change of color, break of tablets, presence of dead cockroach and small particles and presence of

piece of glasses. Medicine of immunity like meropenem/flucloxacillin/vancomycin and the medicines applied for allergic, asthma and cancer were among the medical supply items removed in the year under review from their application due to their quality fail.

(g) Being reported about quality fail of the medical items after their delivery to the hospitals, being issued such items 100% to the patients or used at the time of the circular issued on quality fail of them, being expiry of such items prior to issue an order to withdraw them from use or revoke by way of conducting further examinations on ordered items to withhold from their application, dispossess of the possibility in recovering the relevant loss from the suppliers in respect of expired items due to delays in conducting such examinations were continuously disclosed through audit reports. However, a methodology for examining the quality of medicines had not been developed and implemented even by the date of this report in order to avoid such condition prior to their delivery to hospitals.

(h) It was reported to the audit that relevant hospitals and institutions are informed of the order on withhold of the application of medical supply items through computer systems from year 2020 with a view of avoiding delivery of such quality fail medicines to the patients due to delays in issuance of the circular informing about the quality fail medical items. However, such target was unable to achieve due to non-installation of such computer systems in 1,381 hospitals out overall hospital systems of 1,521.

(i) The General Hospital of Polonnaruwa District had received 609,561 of units of medicines out of 13 kinds of quality fail medical items at a cost of Rs.14, 375,668 and 529,443 units namely about 86.85 out of such items had already been issued to the patients. Nevertheless, no inquiry or investigation had been carried out on the patients who used such medicines. Only the action to be taken with regard to the quality fail drugs remained within the stores had been informed of through respective circulars.

(j) Medicines of Peritoneal Dialysis Solution of 1.5% delivered to the sugar patients remained in the stores at the time when 7,100 units at a cost of Rs.6, 471,792 were put to observation under 05 categories. It was observed that complaints had been received on presence of leak detected on 08 packets of these pharmaceutical items and outer-case leak detected on the most of the medicines delivered to the patients.

(k) No action had been taken to dispose 34 items of quality fail surgical and lab consumables being stored in the Peradeniya Hospital for a long period, from the stores as per the Circular No.WMS-01/13/2009 dated 21 May 2009 of the Secretary of Ministry of Health, even by 04 September 2020 of audit date.

(l) The cost of Rs.2, 364, 697,288 of quality fail medical supply items existed within the period from 2011 to 2020 had not been recovered from relevant suppliers. The items purchased at cost of Rs.2,111,460,655 from State Pharmaceutical Corporation, the items purchased at cost of Rs.60,615,175 from local markets, the items purchased at cost of Rs.109,962,538 from local manufacturers, the items purchased at cost of Rs.81,946,590 from State Pharmaceutical Manufacturing Corporation and surgical items purchased at cost of Rs.732,330 were among such items. It was unable to recover the loss incurred due to quality fail as such items were being expired at the time of issuance of the circular regarding the quality fail of some medical supply items. For example:, it is remarkable that 108,000 of Cefuroxime Sodium for Injection of BP 750mg at cost of Rs.5,798,250 had been expired at the date of 30 September 2017 and 31 January 2018 prior to the circular regarding the quality fail of medicines was issued.

(m) A proper action had not been taken for identifying loss and damages of pharmaceutical items, reporting and recovering or writing-off. The following observations are made in that regard.

i. Particulars about the losses as Rs.253, 391,599 in 60 events of less than 05 years, Rs.162, 829,182 in 209 events of 05-10 years and Rs.813, 400 in 01 event of more than 10 years were not included in the age analysis on the loss further to recover or write off shown under the note (i) of the financial statement and in the meantime no action had been taken to recover or write off such losses.

ii. The pharmaceutical items in the General Hospital of Polonnaruwa district that could not be used should have been disposed in a proper manner quarterly as per the Manual on Management of Drugs published in 2008 by the Ministry of Health and Nutrition. However, disposal had not been carried out in so-called manner in the General Hospital of Polonnaruwa from 2016 to 2021. Further 84 items of medicines of cost of Rs.10, 187,810 expired as at 31 December 2015 in Anuradhapura Teaching Hospital had not been disposed even by 31 January 2021.

(n) Rs.10 million of shortage in medical supply items handed over to the Medical Supplies Division by State Pharmaceutical Corporation in 2004 and 2005 had been unveiled by audit reports. Action had to be taken to recover Rs.9, 368,626 from the relevant parties in respect of loss or reimburse such loss according to the recommendation No. 4.2 of the Committee appointed in that regard. Nevertheless, only Rs.3, 176,078 out of Rs.9, 235,541 recoverable from relevant parties by State Pharmaceutical Corporation had been recovered even though roughly 08 years passed from the date of issuance of the investigation report. The amount of Rs.6,

059,463 not recovered was around 65 percent in total loss. It had not been able to recover Rs.3, 203,583 recoverable from transport contractors since prescription to file an action lapsed, Rs.1,708,948 from the local agents which delivered the items due to inability to submit the relevant stocks to suppliers and Rs.1, 055,327 of loss due to delays in Medical Supplies Division, damages of files, misplacement of files etc. due to inattentiveness of the officers.

(o) Rs.294,863,564 had been recovered in 152 instances by Medical Supplies Division with regard to the clearance of the donation received within the year under review from foreign countries for hospitals and health institutions coming under the purview of the Ministry of Health. Rs.16,981,939 had been paid as late fee in clearing such donations due to reasons such as delay in obtaining approvals from Ministry of Health, delay in submission of files, delay in obtaining approvals from National Pharmaceutical Regulation Authority, delay in receipt of finance, delay in receiving approvals from Department of Export and Import Control. Since the clearance process was not planned properly, it happened to pay late fee of Rs.8, 100,066 in 04 instances out of such circumstances.

(p) Decision had been taken in the Review Committee meetings held under the chairmanship of the Minister of Health on 09 and 17 April 2020 that the medical supply items delivered to government hospitals be supplied without any shortage, continuous supply of medicines ensured, purchase order for total annual requirement placed including a safe stocks for all pharmaceutical items in placing the order to State Pharmaceutical Corporation for the year 2021and stocks scheduled to be received under each order in previous years not be reduced. All the orders placed for 2021 after this decision had been revised again on or close to 20 April 2020. Due to this revision, orders placed for 2021 had increased from the range 25 - 112 percent when compared to the orders for 2020. Each requirement of medical supply item should be analyzed and anticipated in a proper manner. Nevertheless, instead of that, action had been taken as per the above decision and therefore it was observed that a trend might arise in future where medical supplies would become excessed and expired.

(q) Fixing government emblem on the packets of medical supply items delivered by the State Pharmaceutical Corporation had been introduced as an internal control mechanism as a condition of the purchasing orders and for avoiding misuse. However, 03 items in cost of Rs.156, 282,700 not fixed with government emblem had been in the stores of Medical Supplies Division as at 17 March 2021.

(r) 06 stores are maintained at Polonnaruwa General Hospital to store pharmaceutical items. 2,062,522 units of medicines belong to 82 medical items of value of Rs.44,183,313 had been kept out of the drugs stores in an unsafe manner due to

non-increase of drug stores facilities equivalent to expansion of hospital and insufficient stores facilities for existing drugs. Considerable number of boxes of disposable gloves had been kept at the staircases of main stores and its proximity in an unsafe manner. It was observed that the drugs that to be kept in the air-conditioned stores are in found high temperature than the required heat due to having stored the drug items without a proper range in the manner where no air-condition available.

(s) Approval of the Cabinet of Ministers had been received in 2017 for construction of a drug store in Peradeniya Teaching Hospital with an estimate of Rs.463 million. Nevertheless, no further work had been carried out due to non-receipt of necessary funds. Due to in sufficient stores facilities, 44 items of medicines and surgical consumables had heaped up in several places such as hospital corridor, a part of the official residence of the director and ground floor and kitchen of the Medical Officers Quarters. 14 items of drugs which should be kept in the temperature range from 25-30^0 were among them.

(t) 400 patients had been registered for clinic in Polonnaruwa Cancer Hospital by 31 January 2021. Significant amount of drugs were in shortage for considerable period among the estimated medicines required for this clinic. Within the period more than 05 years from 01 January 2016 and to 18 February 2021, 12 items of drugs for more than 50 days to hundred, 25 items of medicines for days 25-50 to hundred and 49 kind of drugs for day 0-25 to hundred were found in shortage. Arrangement had not been made to provide the drugs without shortage giving priority at-least to the medicines for the patients with disease like cancer causing life risk.

(u) Necessary action had not been taken to recover Rs.395, 502,367 of loan passing more than 05 years, which was receivable in respect of the drugs delivered to the hospitals and entities belonged to other government institutions.

(v) The amount payable for the treatment of the patients referred by Ministry of Health to Sri Jayewardenepura Hospital had been reimbursed against Rs.553,277,298 recoverable for medical supplies delivered to that hospital from 2014 to March 2021 without proper approval and concurrence. Nevertheless, the value had not been correctly accounted.

(w) Total number of vehicles used by the Medical Supplies Division was 51 and registered title of any vehicles had not been transferred to the State Ministry. Those vehicles had not been put into fuel tests in terms of the para 3.1 of the Public Administration Circular No.30/2016 dated 29 December 2016. Further, approval was granted for the repair of 04 Lorries at a cost of Rs. 2,511,300. However, even though 1 ½ years of period passed from such approval, such repairs yet had not been carried out.

3.2 Projects Implemented with Local Funds

(a) Before 2012, Medical Supplies Division had managed the matters of medical supplies by applying a computer system known as Oracle. The first phase of the said system had been established by connecting Medical Supply Management Information System (MSMIS) in 82 institutions coming under the Ministry of Health, from 2012. It had been scheduled to start a project of expansion of the said system (MSMIS Expansion Project) in 2017 up to regional hospitals and complete in 2020. Its total cost was Rs.954 million. The actual cost was around Rs.309.88 million as at 31 March 2021 and therefore the financial progress had been in a low level, which was 32 percent.

The following observations are made in that regard.

i This information system was scheduled to be installed in 571 health institutions. But such installation had been completed in only 140 institutions as at 31 March 2021. It was observed that the installation of such system is being carried out in further 337 institutions. Accordingly, the institutions in which the system not started, as at that date was 94.

ii The estimated number of computers required for the system was 1,550 and by 31 March 2021, only 863 computers had been supplied.

iii A proper program had not been identified for required training to maintain the system. A preliminary identifying process had not been carried out on the required information, reports and formats for management. Assistance was sought from programmers for such needs but no long-term solutions had been identified.

iv According to the letter No. MSD/ICT/MSMIS-LP/2019 dated 08 July 2019 of Deputy Director of Medical Supplies Division, procurement carried out regional level by every institution connected with Medical Supply Management Information System (MSMIS) from 06 June 2019 should be done only through that system. Nevertheless, granting approval for LP request forwarded to Medical Supplies Division through that system by Peradeniya Teaching Hospital had been delayed due to several reasons. Until such approval is received, placement of order was being made under manual process to the selected suppliers by calling tender from such suppliers. After receiving the approval, manual process was being fed into the computer management system. Accordingly, it was observed that the transactions in respect of the medical supplies not approved are not fed into the computer system.

(b) Approval of the Cabinet of Ministers was received on 29 March 2017 for the project to strengthen the stores facilities of medicines in government hospitals and health institutions at an estimated cost of Rs.712.08 million with a view of increasing the space in which the drugs can be stored in 866 primary care units and regional hospitals, base hospitals, regional medical supplies division (RMSD) and hospitals coming under the purview of the Ministry of Health, renovating old drug stores, providing stores racks and necessary equipment and improving communication, air-condition and transport facilities. For this, a total financial provision of Rs.391.23 million as Rs.86.23 million in 2020 and Rs.305 million in 2021 was respectively provided to the Medical Supplies Division and Rs.315 million out of it had been given to 91 institutions by Medical Supplies Division. The whole provision claimed by those 91 institutions had been provided. Nevertheless, relevant renovation work was not completed even by May 2021.

3.3 Procurements

a It was a policy to place orders to State Pharmaceutical Corporation with an 11-month period of supply for procurement of estimated medical supply items by Medical Supplies Division. However, State Pharmaceutical Corporation had failed to provide such items without delay. About 80 percent of the orders out of number of such orders placed to State Pharmaceutical Corporation for 2020 had not been made on time. The procurement process of 09 drug items began in 2019 by State Pharmaceutical Corporation had taken a period from 09 - 21 months. Procurement Committee had taken a period from 04-13 months in giving decision on the procurement began in respect of 16 items of medicines sent to the Ministry of Health for Ministry Procurement Committee. Taking more time for procurement process than the scheduled period in several phases and delay from suppliers are reasons for delay in supply of medical items and however no suitable action had been taken to identify such reasons properly or reduce delays. Due to these delays, every year, medical supply items had been procured with high costs from local markets. Further, total cost of the medical supply items procured in the year under review solely was Rs.6, 265 million.

b Hospitals and universities including 21 institutions had carried out COVID-19 PCR tests. Medical Supplies Division, State Pharmaceutical Corporation on behalf of that Division, hospitals and health institutions had procured required PCR Kit at Rs. 762,963,337 for such tests. The following observations are made according to the sample tests which were carried out.

i Right specifications should be prepared by analyzing the facts that what kind of PCR machines available in every hospital and health institution and what type of PRC kit suiting to such machines. However, no action was taken in so-called

manner in the procurement carried in April 2020 and thus tenders were called without including the main specification of approved CE IVD or equivalent, should have 2 SARS CoV 2 RNA targets, should have an extraction control preferably an endogenous human gene target, compatible with a wide range of thermal cycles.

ii Technical evaluation had been done in favor of one company based on the facts of type of PCR Kit proposed for procurement by suppliers submitted responsive lower tenders and the type used by Medical Research Institute (MRI) on previous experience through marking as suitable or equivalent to available PCR. Ministerial Special Procurement Committee had decided to award the contract to the tenderer who had quoted high price for a PCR Kit, by justifying that the institutions coming under Ministry of Health use PCR Kit of the tenderers recommended by such committee during technical evaluation.

iii Medical Supplies Division and on behalf of it, State Pharmaceutical Corporation had procured 328 PCR Kits in 03 instances for than the market price of Rs.1,850 for one PCR Kit not seeing that of price and therefore Rs.125 million of financial loss suffered.

c According to clause 19.4 of the letter of delegation of authority on fiscal control No. HS/ FR/135/2020 dated 28 February 2020 of Secretary to the Ministry of Health for financial year 2020; authority had been delegated to purchase drugs of Rs.75, 000 on the approval of the Head of Department under calling tenders after confirming of non-availability of drugs in the Medical Supplies Division. Not acting accordingly, Peradeniya Teaching Hospital had procured 07 items of medicines and surgical consumables at a total cost of Rs. 1,819,342 exceeding such limit.

d Chief Pharmacist of the hospital had carried out all procurements including price inquiry for emergency procurement process of the Peradeniya Teaching Hospital, evaluation and recommendations and consequently it was observed that a proper methodology of internal control had not been introduced and thus it was observed that exclusive risk of occurring fraud and error would exist.

3.4 Guarantee of Public Officers

According to the Guarantee Ordinance, the Medical Supplies Division had not maintained a list including information on 132 passbooks of the officers who had to submit guarantees and thus it was not able to ensure proper recovery of guarantee funds and proper refund of guarantee of the retired officers.

3.5 Replies not made available for Audit Inquiries

Replies had not been provided even by 30 June 2021 for 19 audit inquiries referred to the State Ministry with regard to the transactions and the events too place in 2020.

3.6 Transactions in Nature of Financial Irregularity

a Medical Supplies Division had not entered into a contract for the reconstruction of Digana Sub-Stores. According to the awarding letter of contract, Rs.607, 765 of late fee for delay in completion of work by 252 days had to be recovered, however the said fee had not been recovered. Further, Rs.398, 663 of VAT had been paid to the contractors not registered for VAT.

b According to the contract, Rs.307, 884 of late fee for delay in completion of construction work of the Accounts Unit of Medical Supplies Division by 306 days had to be recovered, however the said fee had not been recovered. Further Rs.3, 927,918 had been paid for 03 differences not approved.

4. Good governance

4.1 Performance of Service to the Public

An Information Officer had been appointed to attend the matter of information required by the citizens under Right to Information Act No.12 of 2016. However, no such Information Officer had been appointed to handle appeal matters on such information.

4.2 Internal Audit

An Internal Audit Division had not been established in the State Ministry of Pharmaceutical Production, Supply and Regulation according to the provisions set out in Section 40 of the National Audit Act No.19 of 2018.

4.3 Audit and Management Committee

04 audit and management committees in a year should convene 01 per quarter according to the Management Audit Circulars No.DMA/1-2019 dated 12 January 2019,

No.DMA/2009 (1) dated 09 June 2009 and No.DMA/2009(1)(i) dated 28 January 2016. However, though 10 months have gone from beginning of the Ministry, no audit and management committee had convened.

5. Human Resource Management

The following observations are made in this regard.

a 209 posts out of approved 700 cadre for Medical Supplies Division fell in vacant as at 31 December 2020. 02 post of Assistant/Deputy Director (Information and Communication Technology), 04 post of Assistant Director (Medical Supplies), 02 posts of Pharmacist in special grade, 06 posts of Information and Communication Technical Officer, 45 posts of Medical Supplies Assistant, 06 posts of Fork Lift Operator, 28 posts of Packing Assistant and 58 posts of Storekeeper were in vacant from many years and therefore it was observed that which is a barrier in maintaining medical supplies procedure in a formal and efficient manner.

b 02 employees had been engaged in service in 02 posts not approved for Medical Supplies Division. 18 employees had been engaged in service in 03 approved posts additionally.

c State Ministry was established on 09 August 2020. About 82 percent in total cadre was in vacant and therefore it was observed that which is a barrier in maintaining the Ministry’s functions in a formal and efficient manner.

I. Samarage
Assistant Auditor General
For Auditor General

Copies: - Director General of Public Accounts, Department of Public Accounts, General Treasury

Chapter 04

Performance Index

4.1 Institutional Performance Index

Sustainable Development Goals Indicators	Identified Basic Functions	Cost (Million)	Estimated Cost	Goals to be achieved (As at 31.12.2020)	Current Performance Level as at 31.12.2020
Ability to obtain essential pharmaceuticals and goods	Establishment of a Statutory Committee consisting of all parties	-	-	Establishment of a Statutory Committee	It is being implemented.
	Updating the list of essential pharmaceuticals	1.6	1.6	Conducting 10 review sessions for medicines and 20 review sessions for surgical instruments	2 review sessions for pharmaceuticals and 7 review sessions for surgical instruments were conducted.
	Updating the Pharmaceuticals Code of the Medical Supplies Division	0.5	0.5	Amendment of the Pharmaceuticals Code	25% completed.
	Introduction of Electronic Tender Process for Essential Pharmaceutical Procurement Process	-	-	Not estimated	Not started.
	Increasing the number of locally manufactured items	8721	1600	Increasing the number of locally manufactured items	102 items are supplied by the State Pharmaceutical Corporation and another 99 items are supplied by local manufacturers.
	Extending the MSMIS project to rural hospitals	943.7	575	Linking MSMIS to 299 institutions	MSMIS has been provided to 137 institutions
	Making all stakeholders participated in the process of preparing estimates	0.4	-	Obtaining Estimates from 2063 Institutions	100% Completed.

	Meeting of the National Pharmaceuticals and Therapeutic Committee (NDTC) every quarter	0.2	-	Conducting 04 meetings	Not conducted.
	Using MSMIS for Pharmaceutical Estimation Process	-	-	Obtaining Estimates from 2063 Institutions	100% Completed.
	Establishment of a distribution network	5400	-	No provision has been received.	
	Follow-up of the distribution process	-	-	Implementation of a distribution mechanism	It is being implemented.
	Ensuring proper distribution of essential medicines to lower level health institutions	-	-	Implementation of a distribution mechanism	It is being implemented.
	Using the "Blister pack" for 20 essential medicines	-	-	-	Currently used for 05 pharmaceuticals. Local manufacturers have been registered for 05 pharmaceuticals. SPMC has taken action to use 11 pharmaceuticals.
	Procurement of Vehicles for Medical Supplies and Medical Regional Supplies	4794	400	It is being implemented.	
	Establishment of Quality and Specification Monitoring Unit	-	-	Establishment of Quality and Specification Monitoring Unit	Established.
	Conducting pre-distribution sample tests	-	-	Testing of 150 samples	127 samples have been tested.
	Conducting random post-distribution sample tests	-	-	It is conducted by the National Pharmaceutical Quality Assurance Laboratory.	

	Establishment of a room to store samples	-	-	Establishment of Sample Room in Medical Supplies Division.	It has been decided to start on 30.09.2020.
	Improving the storage facilities of line ministries, institutions, base hospitals, regional hospitals and central dispensaries in all provinces.	3988.6	200	Improving the existing pharmaceutical stores in 31 institutions	21 health institutions have been completed.
	Establishment of a Medi Call Unit	-	-	Establishment of a Medi Call Unit	Established.
	Conducting local job training programs	2	2	Providing job training for stores keepers, development officers, minor employees and drivers in the Medical Supplies Division	Not started.

Chapter 05

Performance Achieving Sustainable Development Goals (SDGs)

In 2015, the United Nations introduced the 2030 Agenda for SDGs with 17 major objectives and 169 related goals to ensure sustainable development in all countries. SDG 3 introduces 13 objectives under the SDG 3 with the main purposes of ensuring quality growth in global health indicators. These 13 goals are as follows.

03.01. Reducing the global maternal mortality rate to below 70 per 100,000 live births by 2030.

03.02. The goal of all countries is to reduce the newborn mortality rate to at least 12 per 1000 live births by 2030 and to reduce the mortality rate of child under-5 to at least 25 per 1000 live births. Stopping the occurrence of preventable deaths.

03.03. Eliminating AIDS, tuberculosis, malaria and neglected skin diseases and jaundice, waterborne diseases and other infectious diseases, by 2030.

03.04. Reducing premature deaths by one-third by 2030 by preventing and giving treatment to non-communicable diseases and improving mental health.

03.05. Strengthening treatment to prevent misuse of substance, including misuse of dangerous pharmaceuticals and harmful alcohol.

03.06. Reducing the number of deaths and injuries due to road accident, by half in the world by 2020.

03.07. Ensuring universal access to sexual and reproductive health services, including family planning, information and education by 2030, and integrating it into public health strategies and programs.

03.08. Achieving all kinds of health coverage, including financial risk protection, access to quality essential health care services, as well as access to safe, efficient, quality and affordable essential medicines and vaccination for all.

03.09. Reducing of harmful hazardous chemicals and air, water and soil pollution as well death morbidity due to chemical contamination, to a significant level, by 2030.

03.09. (a) Strengthening the appropriate implementation of the World Health Organization Framework Convention on Tobacco Control in all countries.

03.09. (b) Assisting in research and improvement of vaccines and pharmaceuticals needed for communicable and non-communicable diseases affecting the developing countries primarily, and providing access to essential medicines and vaccines in the amount required according to the Doha Charter of the Trips Convention, providing access to medical facilities especially for all in order to safeguard the public health. Ensuring

public health rights in the developing countries in accordance with Trade Agreements and related intellectual property rights.

03.08. (c) Increasing recruitment, development, training and retention for health finance and health special taskforce of the developing countries, especially underdeveloped and small Island Nations to a significant level.

03.09. (d) Mitigating national and global health risks in all countries, especially in the developing countries through early warning systems and strengthening capacity management.

The Ministry of Health identifies and implements the activities related to the above objectives. Identifying and implementing of activities required for targets related to the pharmaceutical sector is also carried out by the Ministry of Pharmaceutical Production, Supplies and Regulations. The Ministry had not identified the annual targets since it operated only in the last quarter of the year 2020 as it carries out production and regulation of pharmaceutical items through long-term targets. However, out of the above targets, assessment of progress is being made by this Ministry for the following targets.

❖ 3.5. Strengthening treatment to prevent misuse of substance, including misuse of dangerous pharmaceuticals and harmful alcohol.

❖ 3.8. Achieving all kinds of health coverage, including financial risk protection, access to quality essential health care services, as well as access to safe, efficient, quality and affordable essential medicines and vaccination for all.

Chapter 06

Human Resource Profile

6.1 Cadre Management

	Approved Cadre	Existing Cadre	Vacancy
Senior Level	24	3	21
Tertiary Level	1	1	-
Secondary Level	25	5	20
Primary Level	17	0	17

Chapter 07

Compliance Report

No.	Requirement to be applied	Compliance status (compliant/ not applicable)	If not applicable, a brief explanation for it	Specific actions that are proposed to prevent non-compliance in future
1	**The following financial statements / accounts have been submitted on time**			
1.1	Annual Financial Statements	Applicable		
1.2	Advance Accounts of Public Officers		Not applicable. Submitted a month later than the due date	Necessary arrangements have been made to recruit trained officers
1.3	Business and Product Advance Accounts (Commercial Advance Accounts)	Not applicable		
1.4	Store Advance Accounts	Not applicable		
1.5	Special Advance Accounts	Not applicable		
1.6	Other	-		
2	**Maintenance of Books and Documents (FR 445)**			
2.1	Updating and maintaining the fixed asset register as per Public Administration Circular No. 267/2018	Applicable		
2.2	Updating and maintaining personal payroll documents / personal payroll cards	Applicable		
2.3	Updating and maintaining the list of audit queries	Applicable		
2.4	Updating and maintaining the internal audit record	Applicable		
2.5	Preparing all monthly account summaries (CIGAS) and submitting them to the Treasury on time	Applicable		

2.6	Updating and maintaining cheque and cash order register	Applicable		
2.7	Updating and maintaining inventory	Applicable		
2.8	Updating and maintaining stocks inventory	Applicable		
2.9	Updating and maintaining the register on loss and damage	Applicable		
2.10	Updating and maintaining the list of liabilities	Applicable		
2.11	Updating and maintaining the Sub Paper Book Register (GA-N20)	Applicable		
3	**Representation of Functions for Financial Control (FR 135)**			
3.1	Delegating financial powers within the organization	Applicable		
3.2	Should have made the institution aware about the delegating financial powers	Applicable		
3.3	Delegating authority where two or more officers could approve each transaction	Applicable		
3.4	Acting under the control of the Accountant in using the Government Payroll Software Package as per Government Accounts Circular No. 171/2004 dated 11.05.2014	Applicable		
4	**Preparation of Annual Action Plan**			
4.1	Preparation of Annual Action Plan	Applicable		
4.2	Preparation of Annual Procurement Plan	Applicable		
4.3	Preparation of Annual Internal Audit Plan		Not applicable. Lack of Internal Audit Officers	Internal auditors will be recruited in the future
4.4	Preparing the annual estimate and submitting it to the National Budget Department (NBD) on the due date	Applicable		
4.5	Submitting the Annual Cash Flow Statement to the Treasury Operations Department on time	Applicable		

5	**Audit Queries**			
5.1	Having answered for all the audit queries mentioned by the Auditor General, on the due date which has been fixed by him		Not applicable. Audit queries in the Medical Supplies Division are to be answered	It is planned to recruit new officers
6	**Internal Audit**			
6.1	Having prepared the Internal Audit Plan after consultation with the Auditor General at the beginning of the year as per DMA / 1-2019 - FR 134 (2)		Not applicable. Existence of vacancy in the post of Chief Internal Auditor	The Ministry of Public Administration has been informed.
6.2	Having responded to each internal audit within a month of time			
6.3	Submitting copies of all the internal audit reports to the Department of Audit Management, in terms of sub-section 40 (4) of the National Audit Act No. 19 of 2018			
6.4	Submitting copies of all the internal audit reports to the Auditor General in accordance with the Financial Regulation 134 (3)			
7	**Audit and Management Committees**			
7.1	Should have conducted at least 04 Audit and Management Committees during the relevant year as per DMA Circular No. 1-2019			
8	**Asset Management**			
8.1	Submitting information on acquisition and disposal of assets to the Comptroller General's Office as per Chapter 07 of Asset Management Circular No. 01/2017	Applicable		
8.2	Appointing a Coordinating Officer to coordinate the implementation of the provisions of that Circular in Chapter 13 of the above and reporting the information about that officer to the Comptroller General's Office	Applicable		

8.3	Should have conducted Board of Surveys in accordance with Public Finance Circular No. 05/2016 and submitted the relevant reports to the Auditor General on the due date	Applicable		
8.4	Should have made excesses, deficiencies and other recommendations revealed in the Annual Board of Survey during the period mentioned in the Circular	Applicable		
8.5	Disposal of unserviceable items in terms of FR 772	Applicable		
9	**Vehicle Management**			
9.1	Preparing daily running charts and monthly summary reports for pool vehicles and submitting them to the Auditor General on the due date	Applicable		
9.2	Should have been disposed unserviceable vehicles not less than the period of 6 months, upon becoming unserved	Applicable		
9.3	Maintaining and updating the log entry of vehicles	Applicable		
9.4	Taking action according to the FR 103,104,109 and 110 with regard to the every vehicle accident	Applicable		
9.5	Re-inspecting the fuel combustion of vehicles in accordance with the provisions of paragraph 3.1 of Public Administration Circular No. 2016/30 dated 29.12.2016	Applicable		
9.6	Having taken over full ownership of the leased vehicle's log books after the leasing period	Applicable		
10	**Bank Accounts Management**			
10.1	Should have prepared and certified the bank reconciliation statements on the due date and submitted them for audit	Applicable		
10.2	Should have settled inactive bank accounts brought forward during or before the year under review	Not applicable		

10.3	Should have acted in accordance with the financial regulations regarding the balances revealed and adjusted in the Bank Reconciliation Statements and settled those balances within a period of one month	Applicable		
11	**Utilization of Funds**			
11.1	Incurring expenditure not exceeding the provision which had been made	Applicable		
11.2	Reaching liabilities at the end of the year after utilization of the provision provided in accordance with Section 94 (1), not exceeding the limit		Not applicable. It has exceeded the limit due to the inadequate provision for supply of medicines	
12	**Advance Accounts of Public Officers**			
12.1	Compliance with the limits		Not applicable. It has exceeded the maximum debit balance limit.	Steps are being taken to obtain Cabinet Approval for the amendment
12.2	Having done an age analysis of the outstanding loan balances	Applicable		
12.3	Should have settled the outstanding debt balance being for more than one year		Not applicable	The Medical Supplies Division is taking spteps to settle the debt balance.
13	**General Deposit Account**	Applicable		
13.1	Should have acted in accordance with FR 571 with regard to the expired deposits			
13.2	Updating and maintaining the Control Account for the General Deposit Accounts	Applicable		
14	**Imprest Account**			
14.1	Should have forwarded the cash book balance to the Treasury Operations Department, at the end of the year under review	Applicable		

14.2	Interim Imprest issued under FR 371, having been settled within one month after the completion of particular work	Applicable		
14.3	Having issued the Interim Imprest at present not exceeding the approved limit in terms of FR 371	Applicable		
14.4	Doing reconciliation of Imprest Account's balance with Treasury Book, monthly	Applicable		
15	**Revenue Account**			
15.1	Should have made repayments from the income collected in accordance with the relevant regulations	Applicable		
15.2	Having credited the collected revenue directly to the revenue income without depositing to the deposit account	Applicable		
15.3	Having submitted the outstanding revenue reports to the Auditor General, as per FR 176	Applicable		
16	**Human Resource Management**			
16.1	Maintaining staff within the approved Cadre Limit	Applicable		
16.2	Should have provided duty lists in writing to all staff members	Applicable		
16.3	Submitting all reports to the Department of Management Services in terms of MSD Circular No. 04/2017 dated 20.09.2017	Applicable		
17	**Providing information to the public**			
17.1	Appointing an Information Officer in accordance with the Right to Information Act and Regulations and updating and maintaining an document consist of such information provided	Applicable		
17.2	Providing information about the organization through its website and having made facilities for the public to put their comments / allegations about the organization, through the website or alternative channels	Applicable		

17.3	Should have submitted reports twice or once a year as per Sections 08 and 10 of the Right to Information Act	Applicable		
18	**Implementation of the Citizens' Charter**			
18.1	Should have formulated and implemented a Citizen's / Client's Charter in accordance with the provisions of the Circular Nos. 05/2008 and 05/2018(1) of the Ministry of Public Administration and Management	Applicable		
18.2	A methodology should heve been developed by the organization to monitor and evaluate the matter of preparation and implementation of Citizen's/Client's Charter, in terms of the paragraph 2.3 of the said circular	Applicable		
19	**Preparation of Human Resource Plan**			
19.1	Preparing Human Resource Plan based on the Public Administration Circular No. 02/2018 Annexure 02 dated 24.01.2018	Applicable		
19.2	Should have ensured at least 12 hours of training per year for each member of the staff, in the above HR Plan	Applicable		
19.3	Should have signed annual performance agreements for the entire staff based on the format given in Annexure 01 of the above Circular	Applicable		
19.4	Should have appointed a Senior Officer with the responsibility of preparing Human Resource Development Plan, Capacity Development Programs and Implementing Skills Development Programs in accordance with paragraph 6.5 of the above Circular	Applicable		
20	**Responding to Audit Queries**			
20.1	Having corrected the deficiencies pointed out through the audit paragraphs of the Auditor General for the previous years	Applicable		